

ALLEGATO B**Autocertificazione dei titoli di cui all'art. 13 del Bando**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, ammonito/a sulle responsabilità penali sancite dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti, di uso di atti falsi e di dichiarazioni mendaci, dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli:

- **Titoli di studio, superiori rispetto a quello necessario per la partecipazione al concorso**

<i>Titolo di studio</i>	<i>Data conseguimento</i>	<i>Istituzione Scolastica</i>	<i>Indirizzo Istituzione Scolastica</i>	<i>Spazio riservato alla commissione</i>

- **Idoneità conseguite in concorsi o procedure selettive**

<i>Concorso o procedura selettiva</i>	<i>Data pubblicazione graduatoria</i>	<i>Scuola</i>	<i>Indirizzo scuola</i>	<i>Spazio riservato alla commissione</i>

- **Titoli di servizio prestati, oltre ai sei mesi previsti come requisito di ingresso**

<i>n.</i>	<i>Qualifica e mansioni</i>	<i>Scuola</i>	<i>Indirizzo scuola</i>	<i>Tempo indeterminato /determinato e periodo di servizio</i>	<i>Eventuale percentuale part-time</i>	<i>Spazio riservato alla commissione</i>
				Tempo _____ dal _____ al _____ giorni _____ mesi _____		
				Tempo _____ dal _____ al _____ giorni _____ mesi _____		
				Tempo _____ dal _____ al _____ giorni _____ mesi _____		

<i>n.</i>	<i>Qualifica e mansioni</i>	<i>Scuola</i>	<i>Indirizzo scuola</i>	<i>Tempo indeterminato /determinato e periodo di servizio</i>	<i>Eventuale percentuale part-time</i>	Spazio riservato alla commissione
				Tempo _____ dal _____ al _____ giorni _____ mesi_____		
				Tempo _____ dal _____ al _____ giorni _____ mesi_____		
				Tempo _____ dal _____ al _____ giorni _____ mesi_____		
				Tempo _____ dal _____ al _____ giorni _____ mesi_____		
				Tempo _____ dal _____ al _____ giorni _____ mesi_____		
				Tempo _____ dal _____ al _____ giorni _____ mesi_____		
				Tempo _____ dal _____ al _____ giorni _____ mesi_____		
				Tempo _____ dal _____ al _____ giorni _____ mesi_____		
				Tempo _____ dal _____ al _____ giorni _____ mesi_____		

DATA _____

FIRMA _____