

**Documento di autocertificazione
per il riconoscimento dell'attività di servizio per attività di tirocinio**

COGNOME _____ **NOME** _____

MATRICOLA- _____ **CLASSE** _____

PREVIAMENTE INFORMATO E CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI ANCHE DI CARATTERE PENALE, DI CUI AGLI ARTT. 75 E 76
DEL D.P.R. N.445/2000, PER LA FALSITÀ DEGLI ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI

CHIEDE IL RICONOSCIMENTO DEL TIROCINIO

A TAL FINE

1) dichiara di aver svolto n. _____ giorni di servizio alla data del 04.06.2012 nella
classe/i _____ presso la scuola

_____ indirizzo

_____ nome e recapito del dirigente scolastico

2) 1) dichiara di aver svolto n. _____ giorni di servizio alla data del _____
nella classe/i _____ presso la scuola

_____ indirizzo

_____ nome e recapito del dirigente scolastico

3) dichiara di essere in servizio nella classe/i _____ presso la scuola

_____ indirizzo

_____ nome e recapito del dirigente scolastico

data _____ firma _____