



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO  
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia - Ambito Territoriale per la Provincia di Catania  
ISTITUTO COMPRESIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE

“M. MONTESSORI - P. MASCAGNI”

Via GIUSEPPE DI GREGORIO, 22 - 95122 CATANIA - ☎ TEL./FAX- 095201922

Codice Meccanografico **CTIC8AF00V** - Codice Fiscale **80016050876**- ✉ [ctic8af00v@istruzione.it](mailto:ctic8af00v@istruzione.it) -  
[ctic8af00v@pec.istruzione.it](mailto:ctic8af00v@pec.istruzione.it)

<https://www.montessorimascagnict.edu.it>

**ALLEGATO 3**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre  
2000 n. 445**

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

**D I C H I A R A**

**di aver conseguito i seguenti titoli formativi e scientifici:**

1- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

2- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

3- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

4- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

5- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

6- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

7- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

8- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

9- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

10- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO  
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia - Ambito Territoriale per la Provincia di Catania  
ISTITUTO COMPRESIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE

“M. MONTESSORI - P. MASCAGNI”

Via GIUSEPPE DI GREGORIO, 22 - 95122 CATANIA - ☎ TEL./FAX- 095201922

Codice Meccanografico **CTIC8AF00V** - Codice Fiscale **80016050876**- ✉ [ctic8af00v@istruzione.it](mailto:ctic8af00v@istruzione.it) –  
[ctic8af00v@pec.istruzione.it](mailto:ctic8af00v@pec.istruzione.it)

<https://www.montessorimascagnict.edu.it>

**di aver di aver svolto le seguenti esperienze professionali :**

**Sportello d'ascolto**

1. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
  
7. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
  
10. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**Assistente all'autonomia e alla comunicazione**

1. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
  
7. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO  
 Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia - Ambito Territoriale per la Provincia di Catania  
 ISTITUTO COMPrensIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE

“M. MONTESSORI - P. MASCAGNI”

Via GIUSEPPE DI GREGORIO, 22 - 95122 CATANIA - ☎ TEL./FAX- 095201922

Codice Meccanografico **CTIC8AF00V** - Codice Fiscale **80016050876**- ✉ [ctic8af00v@istruzione.it](mailto:ctic8af00v@istruzione.it) –  
[ctic8af00v@pec.istruzione.it](mailto:ctic8af00v@pec.istruzione.it)

<https://www.montessorimascagnict.edu.it>

8. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**Ruolo come formatore/conduttore di laboratori per personale scolastico (minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)**

1. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**Ruolo come formatore/conduttore di laboratori per famiglie e/o alunni (minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)**

1. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_