

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PISA

Corso di specializzazione per il Sostegno – 2018/19 (IV° ciclo)

AUTOCERTIFICAZIONE DEL COMPIMENTO DELLE TIC (75 ore)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ ()
il ___/___/____; C.F. _____ e residente a _____
_____ in Via _____

DICHIARA

di aver completato, secondo quanto previsto dalla normativa vigente, le 75 ore di T.I.C. previste svolte, con il Tutor scolastico _____ presso l'Istituto _____.

Dichiara inoltre:

- di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti;
- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione stata resa (art. 13 D.Lgs. 196/2003).

Firma

Visto
IL TUTOR SCOLASTICO

Data