

# UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PISA

Corso di specializzazione per il Sostegno – 2014/15

## 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, di cui ore \_\_\_\_\_ svolte, con il Tutor scolastico \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_ e n. \_\_\_\_\_ ore presso l'Università di Pisa.

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