

ALLEGATO 2

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:

- 1- _____ in data _____ presso _____ con votazione _____
- 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 _____

di aver svolto le seguenti esperienze professionali :

Esperienza nella gestione di sportelli 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 _____

Ruolo come formatore/conduuttore di laboratori/progetti per studenti (promozione della salute, prevenzione bullismo/cyberbullismo, contrasto violenza di genere, stress e burn out insegnanti ecc.

1. _____ in data _____ presso _____

2. _____ in data _____ presso _____

3. _____ in data _____ presso _____

4. _____ in data _____ presso _____

5. _____ in data _____ presso _____

Ruolo come formatore/conduuttore di laboratori per famiglie e/o alunni

1. _____ in data _____ presso _____

2. _____ in data _____ presso _____

3. _____ in data _____ presso _____

4. _____ in data _____ presso _____

5. _____ in data _____ presso _____

Altre esperienze professionali documentabili all'interno degli istituti scolastici (es. screening, referente per l'inclusione etc..)

1. _____ in data _____ presso _____

2. _____ in data _____ presso _____

3. _____ in data _____ presso _____

Dichiara che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato.

Data _____ Firma _____