

Applicare
Marca da bollo
di € 16,00

Al Ministero dell'istruzione e del merito
Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e formazione
Direzione generale per gli ordinamenti scolastici,
la valutazione e l'internazionalizzazione
del sistema nazionale di istruzione
Ufficio V
Viale Trastevere, n. 76/a - 00153 ROMA

Il sottoscritto richiede la dichiarazione
di conformità ai sensi della Direttiva 2013/55/UE del titolo abilitante all'insegnamento
.....

conseguito in data.....,

presso.....

durata legale del corso.....

Si allega:

- copia conforme del titolo abilitante conseguito

- copia documento d'identità

- altro

Contatti:

tel:

e-mail:

Indirizzo postale presso cui desidera ricevere l'attestazione.....

IL/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Data

Firma.....

[Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa].