

AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell'I. C. Capaccio Capoluogo "C. Carducci"
84047 Capaccio (SA)

TABELLA DICHIARAZIONE TITOLI/ESPERIENZE

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

il possesso dei titoli riportati nella seguente tabella:

TITOLI CULTURALI			<i>Punteggio</i>
TOTALE PUNTEGGIO			

ESPERIENZE PROFESSIONALI

CURRICULUM

TOTALE PUNTEGGIO			

Data _____

FIRMA _____