

**AUTODICHIARAZIONE PERCORSO DI SPECIALIZZAZIONE SUL SOSTEGNO  
ART.7 COMMA 14 POTESI CCNI UTILIZZAZIONI ED ASSEGNAZIONI  
PROVVISORIE**

**ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, di aver partecipato, presso l'Università di ....., al corso di specializzazione per il conseguimento del titolo di sostegno agli alunni disabili (TFA III ciclo), previsto dal DM n. 141 del 10 marzo 2017 e rettificato dal DM n. 226 del 13 aprile 2017 e che lo stesso, alla data odierna, ancora non si è concluso.

Data .....

.....  
Firma