**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE PERIODI DI INSEGNAMENTO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_), il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_, Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_), Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai fini della valutazione dei Titoli di Esperienza professionale previsti dall'Avviso per la formazione di Graduatorie di Candidati idonei all'eventuale reclutamento presso la APF Valtellina - Azienda di Promozione e Formazione della Valtellina -, per l’Anno Formativo 2024/2025, Figura Professionale: DOCENTE DISCIPLINE TEORICHE, sotto la propria responsabilità e consapevole della sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445,

## DICHIARA

di aver prestato i seguenti servizi e periodi di docenza nel Sistema di Istruzione Secondaria Superiore e/o nel Sistema di Istruzione e Formazione Professionale:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anno Scolastico** | **Tipo, Natura, Denominazione e Sede del Servizio** | **Tipologia Contratto di Lavoro** | **Area Disciplinare di Insegnamento** | **Data Inizio Servizio** | **Data Fine Servizio** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*