

Autocertificazione tirocinio in didattica a distanza/presenza

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____
attualmente residente a _____ (provincia _____)
via _____ n. _____ c. a. p. _____ cellulare _____
tutor aziendale presso (indicare denominazione Ente _____

a conoscenza:

- ◇ del disposto dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- ◇ dei D.P.C.M. 4 marzo 2020, D.P.C.M. 8 marzo 2020, D.P.C.M. 11 marzo 2020, e successive proroghe;

DICHIARA

che il/la tirocinante (cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____
attualmente residente a _____ (provincia _____)
via _____ n. _____ c. a. p. _____ cellulare _____
n. matricola _____ email _____
ha svolto n. _____ ore di attività di didattica in presenza e n. _____ ore di attività di didattica a distanza, valide ai fini del tirocinio (100 h)* o (125 h)* previsto dal piano di studi del Corso di Laurea in Scienze dell'Educazione e della Formazione.

(Città/data)

Il/la Dichiarante

*barrare la voce che non interessa