

MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE PRESENZA TFA SOSTEGNO 2018/2019
(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

La/il sottoscritta/o.....
nat... a (prov.....) il
di cittadinanza, codice fiscale.....
residente a cap..... (prov.....)
in via/piazza, n.
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice
penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n.
445/2000 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di aver partecipato alla lezione del TFA Sostegno 2018/2019 per il grado scolastico:

.....
in data dalle ore alle ore per il totale di ore
tenuta dal docente
presso l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro.

(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile¹)

Autorizzazione trattamento dei dati

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" autorizzo il trattamento dei miei dati per gli scopi inerenti all'utilizzo della presente autocertificazione.

(firma)

¹ La firma non va autenticata, l'autocertificazione può essere presentata firmata con allegata la fotocopia del documento di identità in corso di validità da cui sia visibile la firma.