

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a

nato/a a

Prov.

il

residente a

Prov.

indirizzo

mail

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che ciò può comportare la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di aver frequentato nell'a.a. / presso l'Università degli Studi di Padova il

Percorso Abilitante Speciale (PAS)

Tirocinio Formativo Attivo (TFA)

istituito ai sensi del D.M. 249/2010 e di aver conseguito l'abilitazione all'insegnamento nella

classe ()

in data

con voto /100 (/cento).

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

Allega copia di un documento di identificazione in corso di validità.

Luogo e data

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Per l'effettuazione dell'accertamento d'ufficio di cui all'art. 43 del predetto Decreto, ovvero per l'effettuazione dei controlli di cui all'art. 71, le pubbliche amministrazioni e i gestori di pubblici servizi potranno rivolgersi a:

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA

Servizio Formazione Post Lauream – Formazione Iniziale Insegnanti

Tel: +39 049 827- 6388 / 6379

Fax: +39 049 827- 6370

Mail: tfa.lauream@unipd.it

Posta Certificata di Ateneo: amministrazione.centrale@pec.unipd.it