al Dirigente Scolastico del Convitto “Cirillo” BARI - [bavc010004@istruzione.it](mailto:bavc010004@istruzione.it)

Al Direttore Generale dell’Ufficio Scolastico Regionale della Puglia

[anna.brunetti1@istruzione.it](mailto:anna.brunetti1@istruzione.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ammesso (ovvero interessato) alla frequenza del seguente corso di formazione, contrassegnato con una crocetta:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **x** | **n.** | **Tipo corso** |
|  | 16 | Qual. avanzata - Area B - 3° segm. (a.a.) |
|  | 17 | Qual. avanzata - Area B - 3° segm. (a.t.) |

dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, di aver frequentato con esito positivo i seguenti corsi di formazione, utili ai fini delle procedure per l’attribuzione delle posizioni economiche di cui all’art. 50 del CCNL 29 settembre 2007:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **x** | **tipo di corso** | **area (1)** | **sede di svolgimento** | **data di conseguimento** |
|  | Qualificazione - 1° segmento |  |  |  |
|  | Qualificazione avanzata - 2° segmento |  |  |  |

1. **Area A (collaboratore scolastico) – Area B assistente amministrativo/tecnico**

Si allegano alla presente (ove posseduti) n. \_\_\_\_\_\_ attestati

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_