**Allegato 3**

**Scheda di dichiarazione titoli e esperienze e autovalutazione**

**DM 170 “DISPERSIONE SCOLASTICA”**

**Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica D.M. 170/2023**

**PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICOLARI**

**Titolo del Progetto “ Emotional Learning”**

**MOIS011007 - M4C1I1.4-2022-981-P-11232**

**C.U.P. H14C22001120006**

**Avviso Prot. n del**

**Alla Dirigente Scolastica**

**ISTAS Spallanzani di Castelfranco Emilia**

**Autocertificazione dei titoli ed esperienze professionali dichiarate**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CF.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi degli articoli sulle autocertificazioni del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 facendosi carico delle responsabilità penali che derivano dal dichiarare il falso,

DICHIARA

di possedere i seguenti titoli/esperienze qui elencati:

| **Descrizione del titolo e dell’esperienza professionale** | **conseguito il** | **presso** | **eventuale votazione** | **Autovalutazione punteggio** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma di autocertificazione del dichiarante**