



2018 (specificare) \_\_\_\_\_

presso Scuola/Istituto/Ateneo \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

anno di conclusione \_\_\_\_\_

*(solo per il personale ausiliario)*

diploma di scuola dell'obbligo

conseguito presso \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

anno di conclusione \_\_\_\_\_

- Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre che l'attestato HACCP è disponibile presso la struttura

*(solo per il cuoco)*

attestato di qualifica professionale (specificare) \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

anno di conclusione \_\_\_\_\_

*(per il solo coordinatore pedagogico)*

laurea o laurea magistrale conseguito in corsi di laurea afferenti alle classi pedagogiche o psicologiche<sup>3</sup>;

titolo equipollente riconosciuto dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della ricerca (specificare) \_\_\_\_\_

altro titolo comunque valido in quanto il soggetto ha già svolto funzioni di coordinamento pedagogico **prima del 15 agosto 2013**<sup>4</sup>

laurea in discipline umanistiche o sociali **conseguita entro il 31 agosto 2014**, nove crediti formativi universitari e master di primo o secondo livello avente ad oggetto la prima infanzia **conseguiti entro il 31 agosto 2018**<sup>5</sup>,

laurea in corsi afferenti alle classi pedagogiche o psicologiche, o di titoli equipollenti riconosciuti dal Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca **conseguiti entro l'anno accademico 2020/2021**<sup>6</sup>

conseguito presso \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

anno di conclusione \_\_\_\_\_

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

<sup>3</sup> Art. 15 comma 1 d.p.g.r. 41/R/2013

<sup>4</sup> Art. 15 comma 2 lett. a) d.p.g.r. 41/R/2013

<sup>5</sup> Art. 15 comma 2 lett. b) d.p.g.r. 41/R/2013

<sup>6</sup> **Art. 15 comma 2 lett. c)** d.p.g.r. 41/R/2013

Luogo e data

Firma

***Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di privacy***

I sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa esposta sul sito istituzionale del SUAP a cui è rivolta la presente istanza

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_