

DICHIARAZIONE PERSONALE

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

Dichiara di aver conseguito il seguente titolo di studio:

Diploma /Laurea _____

data di conseguimento a.s./a.a. _____

Dottorato di ricerca in data _____

Abilitazione _____

di voler presentare la domanda di inserimento nelle graduatorie provinciali di _____

In fede

Firma

