

**Al Direttore del Corso di Formazione**  
*per docenti neo immessi in ruolo*  
*Prof. Renato Luisi*  
**S.M.S. "Ferraris" di**  
**MODENA**

Autocertificazione art.47 del DPR 445 del 28/12/200 G.U. n.20 del 20/2/2001

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

frequentante il corso \_\_\_\_\_

dichiara di essere di ruolo dal \_\_\_\_\_ e di aver raggiunto i

180 giorni previsti per l'accesso al corso di formazione.

\_\_\_\_\_

Firma