*MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO*
*UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO*
**I.C.Don Lorenzo Milani**
Via A. Montanucci, 138 - 00053 CIVITAVECCHIA – ☎ 0766/1931926
***c.f .***91064990582 Distretto N. 29 Ambito 11
✉ rmic8gp001@istruzione.it rmic8gp001@pec.istruzione.it
www.iclorenzomilani.edu.it

OGGETTO: Richiesta di svolgimento TIROCINIO FORMATIVO

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____, e residente a_____ in via_____, C.F. _____attualmente iscritta al _____anno del corso di studi di _____all'università_____ di_____Cell.n._____mail_____

## CHIEDE

Di poter svolgere un tirocinio formativo presso I.C Don MILANI di Civitavecchia per il seguente periodo:

dal _____ al _____ per un monte ore di n. _____scuola Infanzia/Primaria/ Sec. I Grado.

dal _____ al _____ per un monte ore di n. _____scuola Infanzia/Primaria/ Sec. I Grado.

Dichiara :

- di non essere in stato di gravidanza ;
- di non avere figli frequentanti l'Istituto, se sì indicare ordine di scuola, classe, Plesso_____

Data

_____

Firma

_____

*MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO*
*UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO*
**I.C.Don Lorenzo Milani**
Via A. Montanucci, 138 - 00053 CIVITAVECCHIA – ☎ 0766/1931926
***c.f .***91064990582 Distretto N. 29 Ambito 11
✉ rmic8gp001@istruzione.it rmic8gp001@pec.istruzione.it

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER CARICHI PENDENTI

(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto__....., nato/a a.....,

il....., residente a.....(.....),

in.....n. .....

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.46 del DPR 28.12.2000 n.445, consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art.76, nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dei benefici prevista dall'art.75, articoli entrambi dello stesso DPR n.445/2000, è informato/a della raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30.06.2003 n.196, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- ☐ Di non aver riportato condanne penali per i reati di cui agli artt. 600 bis. 600 ter, 600 quater, 600 quinquis e 609 undicies del c.p.;
- ☐ Di non aver avuto irrogazioni di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori e di procedimenti penali in corso per i medesimi reati;
- ☐ di non aver alcun procedimento penale pendente presso le Procure della Repubblica su tutto il territorio nazionale italiano;

*ovvero*

- ☐ *(precisare di seguito le eventuali condanne penali riportate e/o gli eventuali procedimenti penali in corso):*
  .....
  .....
  .....

Civitavecchia, .....

.....

(firma leggibile per esteso)

Il/la sottoscritt__ _____ dichiara inoltre:

- ☐ di essere a conoscenza che l'istituto Comprensivo Don Lorenzo Milani di Civitavecchia richiederà, agli uffici competenti, il certificato penale ai sensi dell'art. 15 della L. 183/2011;
- ☐ di rilasciare l'autorizzazione all'Istituto Comprensivo Don Lorenzo Milani alla suddetta richiesta.

Civitavecchia, .....

.....

(firma leggibile per esteso)