



Allegato 1

**Al direttore del corso ITS in
Smart technologies
e materiali innovativi
Sede di Ascoli Piceno**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ C.F. _____ residente a _____

Via _____ Prov. _____.

Chiede di essere inserito/a nell'albo per il modulo/i di:

- **Docente Project work (integrazione)**

A tal fine, avvalendosi della facoltà di autocertificazione prevista dall'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara di possedere i seguenti titoli ed esperienze.

A series of 26 horizontal lines for writing.

_____ , li _____

Il Sottoscritto/a _____ .
