



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TRIESTE**

**CORSO DI ALTA FORMAZIONE
PERMANENTE E RICORRENTE
STORIA E DIDATTICA DELLA FRONTIERA ADRIATICA
anno accademico 2025/2026**

Modello di autocertificazione

Il/La sottoscritt_____

nato/a_____ (_____) il____/____/____

telefono_____

ai fini dell'ammissione al corso, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 n.445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

CHIEDE

- L'ISCRIZIONE al Corso di Alta Formazione Permanente e Ricorrente "STORIA E DIDATTICA DELLA FRONTIERA ADRIATICA"

DICHIARA

1. di essere attualmente in servizio come docente della

☐ Scuola Primaria_____ (nome scuola)

oppure

☐ Scuola Secondaria di ☐ I ☐ II grado_____ (nome scuola)
per la classe di concorso ☐ A12 ☐ A19

2. di aver frequentato una delle seguenti attività:

☐ almeno una Summer School sulla frontiera adriatica organizzata dal MIM dall'a.s. 2020-2021 all'a.s. 2024-2025

oppure

☐ Summer School organizzata dall'Istituto nazionale Parri a Trieste nell'anno 2024

Data_____

Firma_____