



## ISTITUTO COMPRESIVO STATALE KENNEDY OVEST 3

di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado Via

Del Santellone, 4 – 25132 BRESCIA

Tel. 030/3738911 - Fax 030/3733019

C.M. BSIC887001-C.F. 98156720173 [www.kennedyovest3.edu.it](http://www.kennedyovest3.edu.it)

[bsic887001@istruzione.it](mailto:bsic887001@istruzione.it); [bsic887001@pec.istruzione.it](mailto:bsic887001@pec.istruzione.it)



### Allegato 3 Elenco esperienze formative

Al Dirigente Scolastico  
dell' I.C. Ovest 3 di Brescia

### Avv. Pubblico prot. n. 7848 del 29.12.2022

....l.... sottoscritto/a..... nato/a il  
.....a.....  
residente a .....prov. ....  
via/piazza/località.....n.....tel.....  
cell..... e-mail .....  
codice fiscale ....., ai sensi degli artt. 46 e 47 del  
DPR n. 445 del 2000,

#### **consapevole**

che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato DPR n. 445/2000, **dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti titoli formativi:**

○ Diploma/Master/ Specializzazione specifica in educazione alla sessualità conseguito presso ..... il ..... con votazione .....

○ Corsi di aggiornamento attinenti il progetto:

..... conseguito presso..... il .....

..... conseguito presso..... il .....

..... conseguito presso..... il .....

○ Esperienze pregresse di collaborazione con altre scuole attinenti al progetto:

..... periodo .....

○ Esperienze pregresse di formazione e consulenza di gruppo attinenti il progetto

..... periodo .....

..... periodo .....

..... periodo .....

Luogo, data

Firma