

	<p>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 bsic887001@istruzione.it; bsic887001@pec.istruzione.it</p>	
---	--	---

Allegato 2 Requisiti di accesso

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

.....l.... sottoscritto/a.....
nato/a il.....a.....
residente aprov.....
via/piazza/località.....n.....
tel.....cell..... e-mail.....
codice fiscaleai 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 della:**

- laurea in psicologia:
conseguita il:
presso l'Università degli Studi di.....
indicare se conseguita con il vecchio o nuovo ordinamento (laurea magistrale)
- di essere iscritto all'albo professionale degli Psicologi:
al numero

Luogo, data

Firma