**AUTOCERTIFICAZIONE DI FREQUENZA – PERCORSO SOSTEGNO A.A. 2018/2019**

Io sottoscritto/a ...........................................................................................................................................................

iscritto/a al Percorso di specializzazione per l’attività didattica di Sostegno – Scuola …………………………………

presso **l’Università degli Studi di Udine**, matricola numero .............................

valendomi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n°445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

**DICHIARO**

sotto la mia personale responsabilità, di aver frequentato le lezioni indicate nel seguente prospetto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MESE DI …………………….. | | | |
| data | dalle ore | alle ore | Corso / Attività |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_