

Al Dirigente scolastico  
dell'Istituto \_\_\_\_\_

**AUTODICHIARAZIONE DEI REQUISITI POSSEDUTI AL FINE DELLA  
REGOLARE FRUIZIONE DEI PERMESSI PER LA FREQUENZA DEI CORSI TFA  
ANNO SCOLASTICO 2014/2015.**

\_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali previste per dichiarazioni mendaci o falso in atti ai sensi del  
codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47  
del D.P.R. 28.12.200, n. 445, al fine della regolare fruizione dei permessi per la frequenza dei corsi  
di tirocinio formativo attivo (TFA).

**d i c h i a r a**

- di aver frequentato il corso TFA classe di concorso \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_
- di aver** frequentato il numero minimo di ore previsto dall'ordinamento del corso in n. \_\_\_\_\_  
ore;
- di non aver** frequentato il numero minimo di ore previste dall'ordinamento del corso.
- di essere consapevole che i permessi non sono fruibili per la frequenza in modalità  
on-line, comunque denominata**, ove sia comunque possibile la frequenza al di fuori  
dell'orario di servizio
- che le ore di corso per le quali si è usufruito dei permessi sono state frequentate con la  
seguente modalità:
  - presenza al corso

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*(firma del dichiarante)*