

## AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il giorno \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
candidato Tutor per la provincia di \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- di NON essere docente titolare di supplenza annuale o fino al termine delle attività didattiche presso le istituzioni scolastiche con rapporto di lavoro a tempo pieno
- di essere docente titolare di supplenza annuale per un totale di ore \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_