**All’Ambito Territoriale Provinciale di Cosenza**

**Settore Organici e Mobilità**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dirigente dell’Istituzione Scolastica

denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Codice Meccanografico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

sita nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (CS), consapevole che le dichiarazioni mendaci,

la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti con le sanzioni previste dalle leggi in materia, ai

sensi del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, art. 76 commi 1 e 2;

**DICHIARA**

1. Che la documentazione di routine socio/sanitaria ed educativo/didattica acquisita e realizzata (Diagnosi Funzionale, PDF; e/o Profilo di funzionamento; PEI; Verbali GLO, etc.) è conservata agli atti della scuola e che dovrà essere prodotta nel caso di controlli a campione da parte dell’ATP di CS;
2. Che i dati digitati nel modello richiesto sono completi e veritieri e corrispondono alle sole richieste esaminate ed approvate dall’Istituzione Scolastica;

In fede,

Luogo e data

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_