



# Liceo Scientifico Giovanni Spano

Sassari (SS) Via Monte Grappa 2i ~ Tel. 079 217517 ~ 079 294754  
[ssps040001@istruzione.it](mailto:ssps040001@istruzione.it) ~ [ssps040001@pec.istruzione.it](mailto:ssps040001@pec.istruzione.it)  
[www.liceospano.edu.it](http://www.liceospano.edu.it)

AI DIRIGENTE SCOLASTICO - AI D.S.G.A.  
del LICEO SCIENTIFICO "GIOVANNI SPANO" SASSARI

## MODULO DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art.2legge 4 gennaio 1968, n.15 come modificato dall'art.3, comma 10,  
Legge 15.05.1997, n.127 dal D.P.R. 20.10.1998, n.403 e succ.modifiche e integrazioni)

Il /La sottoscritto/a   
nato/a a  il   
indirizzo

### In qualità di:

- Direttore SGA con contratto a tempo .....  determinato  indeterminato
- Assistente amministrativo con contratto a tempo .....  determinato  indeterminato
- Assistente tecnico con contratto a tempo .....  determinato  indeterminato
- Collaboratore scolastico con contratto a tempo .....  determinato  indeterminato
- Docente utilizzato in altri compiti .....  indeterminato

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

## DICHIARA

Sassari,

Il dichiarante

**Compilare, salvare e inviare a:** [ssps040001@istruzione.it](mailto:ssps040001@istruzione.it)

f/p