

SELBSTERKLÄRUNG

(muss von der eigenen Lasis Adresse an
ssp.schluderns@schule.suedtirol.it geschickt werden)

Die/der Unterfertigte

geboren am

e r k l ä r t

nachstehende Fortbildungsveranstaltung
besucht zu haben:

Nr.:

Titel:

Ort:

Zeit:

Veranstalter: Bereich Innovation und
Beratung, Deutsches Bildungsressort

Stunden:

AUTOCERTIFICAZIONE

(dev'essere inviato dal proprio indirizzo e-mail Lasis a
ssp.schluderns@schule.suedtirol.it)

La sottoscritta/il sottoscritto

nata/nato il

d i c h i a r a

di aver frequentato il sottoindicato corso di
aggiornamento:

N.:

Titolo:

Luogo:

Data:

Organizzato da: Area innovazione e
consulenza, Dipartimento Istruzione e
formazione tedesca

Ore:

Datum / data

Unterschrift / firma