

Autocertificazione – Validità MN

Titolo MN _____

Data _____ **Sede** _____ **Docente** _____

Sezione anagrafica

Il sottoscritto/a _____

e-mail _____

cellulare _____ Tessera FGI n° _____

Sezione validità

- Dichiara di

aver indicato erroneamente nella scheda di iscrizione al MN entro la data di scadenza (data _____ *)

aver indicato erroneamente nella scheda di iscrizione al MN oltre la data di scadenza (data _____ *)

comunicando:

Qualifica tecnica

Abilitazione

0.5 Crediti Formativi di abilità

- Dichiara di

non avere richiesto la validità del MN

- Vorrebbe invece far valere il MN in oggetto per:**

Qualifica tecnica

Abilitazione

0.5 Crediti Formativi di abilità

Sezione errato nome

Dichiara che il nome presente sull'attestato è errato.

Il nome corretto è _____

Sezione pagamento

Dichiara di aver effettuato il bonifico bancario per il MN in oggetto in data _____

Firma

(apporre firma elettronica se in possesso o scrivere il proprio nome)

Inviare l'autocertificazione a marialuisa.ruspi@federginnastica.it

* La segreteria che cura l'accredito deve indicare la data di chiusura iscrizioni pubblicata sul sito