

SELBSTERKLÄRUNG

Die/der Unterfertigte

geboren am

erklärt

nachstehende Fortbildungsveranstaltung
besucht zu haben:

Nr.:

Titel:

Ort:

Zeit:

Veranstalter: *Bereich Innovation und
Beratung, Deutsches Bildungsressort*

Stunden:

AUTOCERTIFICAZIONE

La sottoscritta/il sottoscritto

nata/nato il

dichiara

di aver frequentato il sottoindicato corso di
aggiornamento:

N.:

Titolo:

Luogo:

Data:

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

Ore:

Unterschrift / firma