**Autocertificazione Bonus Docenti**

Il/la Sottoscritto/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.f.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,
residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

DICHIARA

di utilizzare il Bonus Docente dall’importo di \_\_\_\_\_\_\_,00 euro Rata prima/seconda/unica

per il Corso di Formazione “Orff-Schulwerk – Educazione elementare alla musica e al movimento con bambini dai 3 agli 11 anni”- realizzato in convenzione tra l’[Università di Roma “Tor Vergata”](http://web.uniroma2.it/module/name/Content/action/showpage/content_id/43887/section_id/)
e il CDM onlus Centro Didattico Musicale per l’a.a 2018-2019.

Si allega copia F/R del documento in corso di validità e della tessera sanitaria.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data e Luogo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |    | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante  (per esteso e leggibile) |