



RICHIESTA ATTESTAZIONE-RINNOVO

Mod.1

Il/la sottoscritto/a Insegnante Feldenkrais

Nato/a a : Prov il

Residente a Prov

Indirizzo C.A.P.

Tel. Cell..... Email

Cod. Fisc. Titolo di studio

Diploma Feldenkrais conseguito nell'anno nel corso di

- Richiesta di Prima Attestazione per l'anno sociale _____

- Richiesta di Rinnovo Attestazione per l'anno sociale _____

Pertanto, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi della L. 15/68 - DPR 403/98 - Art. 76 del DPR 445 del 28.12.2000, e che alla CFP è richiesto di operare un controllo a campione delle dichiarazioni prestate,

DICHIARA

di praticare regolarmente l'insegnamento del Metodo Feldenkrais (almeno 100 ore annue) e di possedere i requisiti per essere attestato e allega alla presente richiesta:

- **Mod. 2/1** Autocertificazione delle attività di Formazione Specifica svolte nell'anno _____
- **Mod. 2/2** Autocertificazione delle attività di Formazione Generale non Specifica e Associativa svolte nell'anno _____
- **Breve relazione** sulle attività professionali svolte nell'anno _____ (su un file in word/pdf)
- **Copia del diploma conseguito di insegnante Feldenkrais**
(da inviare una tantum all'atto della prima richiesta di Attestazione).
- **Copia di un documento di identità**
(da inviare una tantum all'atto della prima richiesta di Attestazione).

Dichiara inoltre che tutte le informazioni fornite all'interno della presente candidatura sono rese ai sensi della dichiarazione sostitutiva di autocertificazione (DPR 445/00)

Con la presente approva e sottoscrive il Codice Deontologico e si impegna ad osservare quanto in esso è indicato.

Luogo e Data

Firma per esteso e leggibile