

AVVISO PER L'ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE  
PER LE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA  
AI SENSI DEGLI ARTICOLI 5 E 13 DEL DECRETO 10 SETTEMBRE 2010 N. 249

**ALLEGATO A**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Io sottoscritt\_\_ Cognome ..... Nome .....

nat\_ a ..... il .....  
(comune) (provincia)

cod. fiscale ..... cittadinanza .....

residente a ..... in Via ..... n. ....,  
(comune) (cap) (provincia)

telefono..... e-mail.....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARO:**

- che la copia del documento di identità allegata alla presente è conforme all'originale;
- di aver superato le prove di ammissione per IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ per la Scuola dell'Infanzia a.a.2019/2020 presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ di essere collocato in graduatoria nella posizione n. \_\_\_\_\_ **NON UTILE AI FINI DELL'IMMATRICOLAZIONE AL CORSO SULLA BASE DEI POSTI DISPONIBILI** di aver ottenuto il punteggio di \_\_\_/30 nella prova scritta, di \_\_\_/30 nella prova orale e di **allegare idonea attestazione dell'Ateneo di svolgimento e superamento delle prove**
- di possedere i requisiti richiesti dalla normativa vigente e dal bando di selezione;
- **di essere in possesso alla data di scadenza del bando del seguente Titolo di accesso:**

- Diploma magistrale, ivi compreso il diploma sperimentale a indirizzo psicopedagogico, con valore di abilitazione, e diploma sperimentale a indirizzo linguistico, conseguiti presso gli istituti magistrali entro l'anno scolastico 2001/2002
- Laurea in Scienze della formazione primaria
- Concorso per titoli ed esami indetto con DDG 82/2012 (esclusivamente all'atto della costituzione del rapporto di lavoro indeterminato)
- Concorsi per titoli ed esami indetti antecedentemente al DDG 82/2012
- Sessioni riservate di abilitazione (D.M. 85/2005, D.M.21/2005, O.M. 153/1999, O.M.33/2000, ecc.)
- Titolo conseguito all'estero e riconosciuto abilitante all'insegnamento con apposito Decreto del Ministro dell'Istruzione
- Altro titolo (qualsiasi altro titolo non espressamente indicato nelle opzioni precedenti):

• **Per i titoli di accesso indicati al punto 1 indicare:**

Titolo \_\_\_\_\_ Durata del corso (in anni) \_\_\_\_\_  
Data di conseguimento \_\_\_\_\_ anno scolastico \_\_\_\_\_ Voto/Punteggio \_\_\_\_\_  
Istituto presso cui il titolo è stato conseguito \_\_\_\_\_  
Dati dell' Istituto presso cui reperire conferma del suddetto titolo:  
Telefono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ indirizzo: \_\_\_\_\_

• **Per i titoli di accesso indicati al punto 2 indicare:**

Titolo \_\_\_\_\_

Data di conseguimento \_\_\_\_\_ Voto/Punteggio \_\_\_\_\_  
Università presso cui il titolo è stato conseguito \_\_\_\_\_  
Dati dell'Università presso cui reperire conferma del suddetto titolo:  
Telefono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ indirizzo: \_\_\_\_\_

• **Per i titoli di accesso indicati al punto 3 indicare:**

abilitazione all'insegnamento conseguita tramite DDG 82/2012  
In servizio a tempo indeterminato dal: \_\_\_\_\_ presso la scuola \_\_\_\_\_  
Indirizzo della scuola \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Ufficio Scolastico Regionale/Provinciale di competenza: \_\_\_\_\_

• **Per i titoli di accesso indicati al punto 4 indicare:**

Abilitazione all'insegnamento conseguita tramite \_\_\_\_\_  
Normativa di riferimento (indicare il DM/OM/DDG di indizione del concorso):  
\_\_\_\_\_ data del concorso \_\_\_\_\_  
Al fine di consentire all'Amministrazione di effettuare le necessarie verifiche, indicare gli estremi dell'Ufficio responsabile, ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo : Denominazione dell'Amministrazione competente: \_\_\_\_\_  
nr. di telefono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
posta elettronica certificata (pec): \_\_\_\_\_

• **Per i titoli di accesso indicati al punto 5 indicare:**

Denominazione titolo \_\_\_\_\_  
Normativa di riferimento (indicare il DM/OM/DDG di indizione del concorso): \_\_\_\_\_  
a.a. \_\_\_\_\_ data del concorso \_\_\_\_\_  
presso: \_\_\_\_\_  
Al fine di consentire all'Amministrazione di effettuare le necessarie verifiche, indicare gli estremi dell'Ufficio responsabile, ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo : Denominazione dell'Amministrazione competente: \_\_\_\_\_  
nr. di telefono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
posta elettronica certificata (pec): \_\_\_\_\_

• **Per i titoli di accesso indicati al punto 6, indicare:**

Titolo \_\_\_\_\_  
Data di conseguimento \_\_\_\_\_ Voto/Punteggio \_\_\_\_\_  
Istituto presso cui il titolo è stato conseguito \_\_\_\_\_  
Telefono ed email dell' Istituto \_\_\_\_\_  
Decreto del Ministro dell'Istruzione di riconoscimento del titolo \_\_\_\_\_

**Allegare la dichiarazione di riconoscimento**

• **Per i titoli di accesso indicati al punto 7 indicare:**

Titolo \_\_\_\_\_  
Data di conseguimento \_\_\_\_\_ Voto/Punteggio \_\_\_\_\_  
Istituto/Ente presso cui il titolo è stato conseguito \_\_\_\_\_  
Dati dell' Istituto/Ente presso cui reperire conferma del suddetto titolo:  
Telefono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ indirizzo: \_\_\_\_\_

**N.B. Per titoli conseguiti presso Istituti/Enti non statali non è possibile la presentazione di autocertificazioni.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

AVVISO PER L'ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 5 E 13 DEL DECRETO 10 SETTEMBRE 2010 N. 249

**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Io sottoscritt\_\_ Cognome ..... Nome .....  
 nat\_ a ..... il .....  
 (comune) (provincia)  
 cod. fiscale ..... cittadinanza .....  
 residente a ..... in Via ..... n. ....,  
 (comune) (cap) (provincia)  
 telefono..... e-mail.....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARO:

- di essere in possesso al 03/09/2020 dei seguenti titoli professionali valutabili:
- servizio di insegnamento **su sostegno**, prestato nelle istituzioni statali e paritarie del sistema scolastico nazionale maturato entro la data di scadenza del bando;
- Scuole/Istituti presso cui è stato svolto il servizio:

Istituzione scolastica:	.....				
Grado:	<input type="checkbox"/> Infanzia <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secondaria I grado <input type="checkbox"/> Secondaria II grado				
Indirizzo:	Via.....Città..... Tel.....				
a.a.	...../.....	dal.....	al .....	n. giorni di servizio	.....
Istituzione scolastica:	.....				
Grado:	<input type="checkbox"/> Infanzia <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secondaria I grado <input type="checkbox"/> Secondaria II grado				
Indirizzo:	Via.....Città..... Tel.....				
a.a.	...../.....	dal.....	al .....	n. giorni di servizio	.....
Istituzione scolastica:	.....				
Grado:	<input type="checkbox"/> Infanzia <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secondaria I grado <input type="checkbox"/> Secondaria II grado				
Indirizzo:	Via.....Città..... Tel.....				
a.a.	...../.....	dal.....	al .....	n. giorni di servizio	.....
Istituzione scolastica:	.....				
Grado:	<input type="checkbox"/> Infanzia <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secondaria I grado <input type="checkbox"/> Secondaria II grado				
Indirizzo:	Via.....Città..... Tel.....				
a.a.	...../.....	dal.....	al .....	n. giorni di servizio	.....
Istituzione scolastica:	.....				

Grado:	<input type="checkbox"/> Infanzia	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Secondaria I grado	<input type="checkbox"/> Secondaria II grado
Indirizzo:	Via.....Città..... Tel.....			
a.a.	...../.....	dal.....	al .....	n. giorni di servizio .....
	<b>Numero Totale di giorni di servizio (N.B. Periodi di servizio sovrapposti devono essere conteggiati una sola volta)</b>			.....

**- di essere in possesso dei seguenti titoli culturali valutabili:**

Dottorato di ricerca in \_\_\_\_\_  
 Data di conseguimento \_\_\_\_\_ Presso l'Università di \_\_\_\_\_  
 Titolo della tesi \_\_\_\_\_

Settore scientifico disciplinare di afferenza della tesi \_\_\_\_\_  
 Dati dell' Università presso cui reperire conferma del suddetto titolo:  
 Telefono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ indirizzo: \_\_\_\_\_

Dottorato di ricerca in \_\_\_\_\_  
 Data di conseguimento \_\_\_\_\_ Presso l'Università di \_\_\_\_\_  
 Titolo della tesi \_\_\_\_\_

Settore scientifico disciplinare di afferenza della tesi \_\_\_\_\_  
 Dati dell' Università presso cui reperire conferma del suddetto titolo:  
 Telefono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ indirizzo: \_\_\_\_\_

**Ulteriori titoli di laurea (indicare solo le lauree ulteriori rispetto ai titoli che danno accesso al bando di concorso, già indicati nell'allegato A, e attinenti alle tematiche del corso)**

Titolo conseguito: \_\_\_\_\_  
 Data di conseguimento \_\_\_\_\_ Voto/Punteggio \_\_\_\_\_  
 Università presso cui il titolo è stato conseguito \_\_\_\_\_  
 Dati dell' Università presso cui reperire conferma del suddetto titolo:  
 Telefono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ indirizzo: \_\_\_\_\_

Titolo conseguito: \_\_\_\_\_  
 Data di conseguimento \_\_\_\_\_ Voto/Punteggio \_\_\_\_\_  
 Università presso cui il titolo è stato conseguito \_\_\_\_\_  
 Dati dell' Università presso cui reperire conferma del suddetto titolo:  
 Telefono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ indirizzo: \_\_\_\_\_

**Altri titoli di studio universitario di almeno 60 CFU**

Titolo di studio \_\_\_\_\_  
 Università presso cui è stato conseguito \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
 Tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
 Data conseguimento \_\_\_\_\_ Votazione \_\_\_\_\_ CFU conseguiti \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_  
 Università presso cui è stato conseguito \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
 Tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
 Data conseguimento \_\_\_\_\_ Votazione \_\_\_\_\_ CFU conseguiti \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_  
Università presso cui è stato conseguito \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
Data conseguimento \_\_\_\_\_ Votazione \_\_\_\_\_ CFU conseguiti \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_  
Università presso cui è stato conseguito \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
Data conseguimento \_\_\_\_\_ Votazione \_\_\_\_\_ CFU conseguiti \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_  
Università presso cui è stato conseguito \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
Data conseguimento \_\_\_\_\_ Votazione \_\_\_\_\_ CFU conseguiti \_\_\_\_\_

**Per i suddetti titoli allegare anche autocertificazione con esami sostenuti, SSD e votazioni riportate nei singoli esami, rilasciata dai sistemi informativi di Ateneo**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_