**DOMANDA DI AMMISSIONE  
Percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità  
A.A. 2018/2019 – SOPRANNUMERARI**

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat \_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov .\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**residente** in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**domiciliato** (*se diverso da residenza*) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_

c/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di essere immatricolato in SOPRANNUMERO al Percorso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità - A.A. 2018/2019 per la scuola:**

**☐ dell'Infanzia**

**☐ Primaria**

**☐ Secondaria di I grado**

**☐ Secondaria di II grado**

**DICHIARA**

**di essere in possesso dei requisiti previsti dall’art.4 del DM n°92/2019 per l’ordine di scuola sopra indicato in qualità di:**

☐ **A** - Candidato/a inserito nelle graduatorie di merito del percorso di specializzazione sul sostegno (DM 249/2010) non collocato in posizione utile per l’immatricolazione;

☐ **B** - Candidato/a inserito nelle graduatorie di merito del percorso di specializzazione sul sostegno (DM 249/2010) e collocato in posizione utile ma che non si è iscritto al percorso;

☐ **C** - Candidato/a inserito nelle graduatorie di merito del percorso di specializzazione sul sostegno (DM 249/2010) che ha optato per l’iscrizione al percorso per altro ordine di Scuola;

☐ **D** - Iscritto/a al Percorso di specializzazione sul sostegno (DM 249/2010) che ne ha sospeso la frequenza oppure che non ha completato il percorso

**presso:**

☐ l’Università degli Studi di Udine nell’a.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ l’Università degli Studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’a.a. \_\_\_\_\_\_\_\_ telefono Ufficio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo email segreteria Sostegno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per i candidati che esercitano le opzioni **C** o **D** sarà possibile trasmettere richiesta di Riconoscimenti Crediti se il percorso è stato frequentato in altro ateneo. Il riconoscimento crediti eventuale è effettuato d’ufficio per coloro che siano stati iscritti presso l’Università di Udine.

**a tal fine dichiara:**

di avere letto il Bando di ammissione e di essere pertanto a conoscenza delle norme ivi riportate

di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento amministrativo

|  |  |
| --- | --- |
| Udine, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | *firma leggibile* |

Al Comitato di Coordinamento

**DOMANDA DI RICONOSCIMENTO CREDITI**

**(SOLO PER GLI ISCRITTI PROVENIENTI DA ALTRI ATENEI)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

**(rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il/La sottoscritto/a *(cognome)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nome)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat \_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

informato/a che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000),

**DICHIARA**

**al fine della riduzione del carico didattico**

☐ di aver sospeso la frequenza dei percorsi di specializzazione per le attività di sostegno - a.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università degli Studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ di aver conseguito la specializzazione con la frequenza dei percorsi di specializzazione per le attività di sostegno - a.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università degli Studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**avendo frequentato / superato i seguenti corsi nelle rispettive date e con le relative votazioni in trentesimi:**

| **Attività formativa INSEGNAMENTI** | | | ***Frequenza in ore*** | ***DATA*** | ***VOTO/30*** | ***CFU*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | M-PED/03 | Pedagogia speciale della gestione integrata del gruppo classe |  |  |  |  |
| 2 | M-PED/03 | Progettazione del PDF e del PEI-Progetto di Vita e modelli di Qualità della Vita: dalla programmazione alla valutazione |  |  |  |  |
| 3 | M-PED/03 | Didattica speciale e apprendimento per le disabilità sensoriali |  |  |  |  |
| 4 | M-PED/03 | Pedagogia e didattica speciale della Disabilità Intellettiva e dei disturbi generalizzati dello sviluppo |  |  |  |  |
| 5 | M-PED/03 | Didattica speciale: approccio metacognitivo e cooperativo |  |  |  |  |
| 6 | M-PED/01 | Pedagogia della relazione d'aiuto |  |  |  |  |
| 7 | M-PSI/04 | Modelli integrati di intervento psico-educativi per la disabilità intellettiva e dei disturbi generalizzati dello sviluppo |  |  |  |  |
| 8 | M-PSI/04 | Psicologia dello sviluppo, dell'educazione e dell'istruzione: modelli di apprendimento |  |  |  |  |
| 9 | IUS/09 | Legislazione primaria e secondaria riferita all'integrazione scolastica |  |  |  |  |
| 10 | MED/39 | Neuropsichiatria infantile |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Udine, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | *firma leggibile* |