



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE Titoli di accesso e titoli valutabili - Scuola dell'Infanzia (D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

doc. identità n° \_\_\_\_\_ emesso da \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiero, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità, **ai fini dell'ammissione ai Percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità**

### DICHIARA (sezione A) – TITOLI DI ACCESSO

#### Di aver conseguito:

Diploma magistrale  triennale  quadriennale  quinquennale

conseguito presso l'istituto \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_

Laurea in Scienze della Formazione Primaria indirizzo Scuola dell'Infanzia oppure **LM 85-bis**

conseguita presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_ /110 \_\_\_\_\_

Abilitazione all'insegnamento per la scuola dell'infanzia conseguita all'estero e riconosciuta dal MIUR con decreto n° \_\_\_\_\_ di data \_\_\_\_\_

di aver conseguito il titolo abilitante all'estero e di aver presentato la relativa domanda di riconoscimento alla Direzione generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale di istruzione, entro il **termine di scadenza del bando**.

#### CHIEDE

**I'esonero dalla prova preselettiva** ai sensi del D.M. 90 del 7 agosto 2020 (tre annualità di servizio prestate nella scuola dell'Infanzia su posto sostegno indicate nella Sezione B.1.)  
Dichiara di non aver presentato domanda in altro ateneo per il medesimo percorso.

## DICHIARA INOLTRE I SEGUENTI **TITOLI VALUTABILI** (sezione B)

### **Sezione B.1 - TITOLI PROFESSIONALI**

Servizio di insegnamento sul **sostegno** prestato nelle istituzioni del **sistema scolastico nazionale**, statali e paritarie, in **qualsiasi grado di scuola** valutabili come tali ai sensi dell'art. 11 comma 14 della legge 3.5.1999 n. 124<sup>1</sup> entro il **termine di scadenza del bando**. Si rammenta che i periodi di sospensione dal lavoro ai sensi dell'art. 2 del D.L. 172 del 26 novembre 2021 non integrano servizio.

#### Dettaglio servizi al fine della valutazione

|                                    |                           |  |
|------------------------------------|---------------------------|--|
| Scuola _____                       | città _____               |  |
| <i>Codice meccanografico</i> _____ | - ORDINE DI SCUOLA: _____ |  |
| dal _____                          | al _____                  | <input type="checkbox"/> SERVIZIO PER ESONERO TEST |
| Scuola _____                       | città _____               |  |
| <i>Codice meccanografico</i> _____ | - ORDINE DI SCUOLA: _____ |  |
| dal _____                          | al _____                  | <input type="checkbox"/> SERVIZIO PER ESONERO TEST |
| Scuola _____                       | città _____               |  |
| <i>Codice meccanografico</i> _____ | - ORDINE DI SCUOLA: _____ |  |
| dal _____                          | al _____                  | <input type="checkbox"/> SERVIZIO PER ESONERO TEST |
| Scuola _____                       | città _____               |  |
| <i>Codice meccanografico</i> _____ | - ORDINE DI SCUOLA: _____ |  |
| dal _____                          | al _____                  | <input type="checkbox"/> SERVIZIO PER ESONERO TEST |
| Scuola _____                       | città _____               |  |
| <i>Codice meccanografico</i> _____ | - ORDINE DI SCUOLA: _____ |  |
| dal _____                          | al _____                  | <input type="checkbox"/> SERVIZIO PER ESONERO TEST |

### **Sezione B.2 – TITOLI DI STUDIO**<sup>2</sup>

#### **Titolo di dottore di ricerca**

- nel SSD M-PED/03 = 2 punti
- SSD M-PED/01; M-PED/02; M-PED/04 e in tutti quelli relativi ai settori M-PSI = 1 punto
- Altro SSD coerente= 0,5 punti

|   |                       |
|---|-----------------------|
| Dottorato di ricerca in _____                                   | SSD _____             |
| Università degli studi di _____                                 | a.a. _____ data _____ |
| Eventuali dichiarazioni ulteriori o riferimenti contenuti _____ |                       |
| Eventuale allegato n° _____                                     |                       |

<sup>1</sup> "il servizio di insegnamento non di ruolo prestato a decorrere dall'anno scolastico 1974-1975 è considerato come anno scolastico intero se ha avuto la durata di almeno 180 giorni oppure se il servizio sia stato prestato ininterrottamente dal 1º febbraio fino al termine delle operazioni di scrutinio finale."

<sup>2</sup> conseguiti entro il **termine di scadenza del bando**

**Altri titoli di studio universitari di almeno 60 cfu** (SSD: M-PED/03 M-PED/01; M-PED/02; M-PED/04 e in tutti M-PSI). Indicare se Master di I o II livello – Corso Perfezionamento – Laurea ecc. – INDICARE LA DENOMINAZIONE DEL CORSO

|   |                             |
|---|-----------------------------|
| <b>Titolo</b> _____ conseguito presso l'Università degli Studi di _____<br>in data _____ CFU _____ disciplina _____ | Eventuale allegato n° _____ |
| <b>Titolo</b> _____ conseguito presso l'Università degli Studi di _____<br>in data _____ CFU _____ disciplina _____ | Eventuale allegato n° _____ |

**Altri titoli di studio universitari con meno di 60 cfu** (SSD: M-PED/03 M-PED/01; M-PED/02; M-PED/04 e in tutti M-PSI) –

|   |                             |
|---|-----------------------------|
| <b>Titolo</b> _____ conseguito presso l'Università degli Studi di _____<br>in data _____ CFU _____ disciplina _____ | Eventuale allegato n° _____ |
| <b>Titolo</b> _____ conseguito presso l'Università degli Studi di _____<br>in data _____ CFU _____ disciplina _____ | Eventuale allegato n° _____ |

**Corso o Modulo di specializzazione nel sostegno** conseguito presso le Scuole di Specializzazione all'insegnamento secondario (ai sensi del D.M. 26 maggio 1998, art. 4 c. 8 o del D.M. 20 febbraio 2002);

|   |                             |
|---|-----------------------------|
| <b>Titolo</b> _____ conseguito presso l'Università degli Studi di _____<br>in data _____ CFU _____ disciplina _____ | Eventuale allegato n° _____ |
|---|-----------------------------|

**Percorso di Specializzazione Sostegno DM 249/2010 per altro ordine di scuola / grado scolastico**

|   |       |
|---|-------|
| <b>Specializzazione Sostegno DM 249/2010</b> conseguito presso l'Università degli Studi di _____<br>in data _____ CFU _____ ORDINE/GRADO SCOLASTICO | _____ |
| Eventuale allegato n° _____   |       |

**Pubblicazioni scientifiche pertinenti al corso e all'ordine di scuola**

SARANNO       NON SARANNO      consegnate in sede di prova scritta.

**Abilitazioni all'insegnamento ulteriori a quella che costituisce requisito di accesso al concorso.**

- Concorso ordinario \_\_\_\_\_ <sup>3</sup>  
 Concorso riservato \_\_\_\_\_ <sup>4</sup>  
 Concorso 2012 con immissione in ruolo il \_\_\_\_\_ Cdc \_\_\_\_\_ USR Regione \_\_\_\_\_  
 Laurea in Scienze della formazione primaria indirizzo \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
 Abilitazione SSIS classe di concorso \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
 Abilitazione L.143 classe di concorso \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
 Abilitazione PAS classe di concorso \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

<sup>3</sup> Indicare estremi concorso

<sup>4</sup> Indicare estremi concorso

- Abilitazione TFA classe di concorso \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- Abilitazione COBASLID conseguita presso l'Accademia delle Belle Arti di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_
- Abilitazione Didattica della Musica conseguita presso il Conservatorio di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

**ALLEGATI:**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

**La presente modulistica può essere modificata aggiungendo o togliendo box in relazione a quanto dichiarato**

**LA PRESENTE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEVE ESSERE CARICATA IN FORMATO PDF NELL'AMBITO DELLA PROCEDURA WEB RELATIVA ALLA DICHIARAZIONE DEI TITOLI**

**VALUTABILI.** Eventuali allegati devono essere inseriti nel presente documento, come da istruzioni creando un unico file.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_