



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

Il/La sottoscritt _____

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 veritiere, 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

☐ **l'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. 124¹ 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 _____ Codice meccanografico _____ - ORDINE DI SCUOLA: _____ dal _____ al _____ <input type="checkbox"/> SERVIZIO PER ESONERO TEST
Scuola _____ città _____ Codice meccanografico _____ - ORDINE DI SCUOLA: _____ dal _____ al _____ <input type="checkbox"/> SERVIZIO PER ESONERO TEST
Scuola _____ città _____ Codice meccanografico _____ - ORDINE DI SCUOLA: _____ dal _____ al _____ <input type="checkbox"/> SERVIZIO PER ESONERO TEST
Scuola _____ città _____ Codice meccanografico _____ - ORDINE DI SCUOLA: _____ dal _____ al _____ <input type="checkbox"/> SERVIZIO PER ESONERO TEST
Scuola _____ città _____ Codice meccanografico _____ - ORDINE DI SCUOLA: _____ dal _____ al _____ <input type="checkbox"/> SERVIZIO PER ESONERO TEST

Sezione B.2 – TITOLI DI STUDIO ²

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° _____

¹ "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 1° febbraio fino al termine delle operazioni di scrutinio finale."

² 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

Titolo _____ conseguito presso l'Università degli Studi di _____ in data _____ CFU _____ disciplina _____ _____ Eventuale allegato n° _____
Titolo _____ conseguito presso l'Università degli Studi di _____ 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) –

Titolo _____ conseguito presso l'Università degli Studi di _____ in data _____ CFU _____ disciplina _____ _____ Eventuale allegato n° _____
Titolo _____ conseguito presso l'Università degli Studi di _____ 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);

Titolo _____ conseguito presso l'Università degli Studi di _____ in data _____ CFU _____ disciplina _____ _____ Eventuale allegato n° _____
--

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

Specializzazione Sostegno DM 249/2010 conseguito presso l'Università degli Studi di _____			
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 _____ ³
- ☐ Concorso riservato _____ ⁴
- ☐ 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 _____

³ Indicare estremi concorso

⁴ 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 _____