



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. **tra l'a.s. 2013/2014 e il 22 giugno 2023**) Dichiaro di non aver presentato domanda in altro ateneo per il medesimo percorso;

ai sensi del D.M. 691 del 29 maggio 2023 (**tre annualità di servizio** prestate su posto sostegno indicate nella Sezione B.1. **tra l'a.s. 2018/2019 e il 22 giugno 2023**) Dichiaro di non aver presentato domanda in altro ateneo per il medesimo percorso. Chiedo pertanto di beneficiare della riserva di posti prevista dall'art. 1 del D.M. 691/2023;

invalidità con percentuale pari o superiore all'80%;

in quanto candidato che ha superato la prova preselettive del VII ciclo presso l'Università di Udine e assente alle prove successive in quanto sottoposto a misure sanitarie di prevenzione dal Covid 19.

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

Sede Servizio	a.s.	Data di Inizio	Data di Fine	Ordine/Grado	Servizio per esonero

Legenda:

Sede Servizio: inserire codice meccanografico della scuola

Ordine/Grado: infanzia/ primaria/ I grado /II grado

Servizio per esonero: Si/No se tale servizio è utile per l'esonero dalla prova preselettiva

Sezione B.2 – TITOLI DI STUDIO²

Titolo di dottore di ricerca

pertinente ai SSD M-PED e M-PSI

Dottorato di ricerca in _____ SSD _____
Università degli studi di _____ a.a. _____ data _____
Eventuali dichiarazioni ulteriori o riferimenti contenuti _____

Eventuale allegato n° _____

Ulteriore titolo di laurea magistrale pertinente ai SSD M-PED e M-PSI.
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° _____

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**

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° _____
--

ALLEGATI:

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

<p><u>La presente modulistica può essere modificata aggiungendo o togliendo box in relazione a quanto dichiarato.</u> <u>LA PRESENTE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEVE ESSERE CARICATA IN FORMATO PDF NELL'AMBITO DELLA PROCEDURA WEB RELATIVA ALLA DICHIARAZIONE DEI TITOLI VALUTABILI.</u> Eventuali allegati devono essere inseriti nel presente documento, come da istruzioni creando un unico file.</p>

Data _____

Firma _____