



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE Titoli di accesso e titoli valutabili - Scuola Primaria (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 quadriennale quinquennale

conseguito presso l'istituto _____
indirizzo _____ Città _____ a.s. _____

Laurea in Scienze della Formazione Primaria indirizzo Scuola Primaria oppure **LM 85-bis** conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____ voto ____/110 _____

Abilitazione all'insegnamento per la scuola primaria 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 primaria** 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.

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 _____