



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
Titoli di accesso e titoli valutabili - Scuola Second. I grado
(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:

l'**abilitazione** nella classe di concorso o A.D. _____ attraverso _____¹
conseguita presso _____ in data _____ voto _____²

i **requisiti di accesso alla classe di concorso** _____

TITOLO DI ACCESSO ³ _____

in ⁴ _____ classe _____
conseguito presso _____ in data _____ voto _____

altro titolo (es Laurea triennale) ⁵ _____

in ⁶ _____ classe _____
conseguito presso _____ in data _____

riportare TUTTI gli esami previsti per l'accesso alla classe di concorso (DPR 19/2016 – DM 259/2017)

ESAME	CFU/ANN	SSD	DATA	ATENEIO	CORSO

¹ **Indicare tra:** SSIS; COBASLID; Diplomi accademici di II livello rilasciati dalle istituzioni AFAM per l'insegnamento dell'Educazione musicale o dello Strumento; Diploma di Didattica della Musica (Legge 268/2002); Titoli professionali conseguiti all'estero e riconosciuti abilitanti all'insegnamento con apposito Decreto del Ministro dell'Istruzione; TFA; PAS.

² Come previsto dalla nota MIUR n° 22369 del 13 agosto 2020 "Disposizioni concernenti le prove di accesso ai percorsi di specializzazione sul sostegno agli alunni con disabilità", i **candidati in possesso di abilitazione per altra classe di concorso o per altro grado di istruzione sono esonerati dal conseguimento dei CFU/CFA** di cui ai commi 1 e 2 dell'articolo 5 del Dlgs 59/2017, fermo restando il possesso del titolo di accesso alla classe di concorso, così come previsto dal DPR 19/2016 come integrato dal D.M. 259/2017.

³ **Indicare il tipo di titolo di laurea posseduto tra:** Titoli di accesso D.M. 39/1998 (Vecchio ordinamento ante DM 509/99), Titoli di accesso D.M. 22/2005 (lauree specialistiche DM 509/99e integrazione vecchio ordinamento); Titoli di accesso Lauree magistrali D.M. 270/2004 Diplomi accademici di II livello

⁴ **Indicare il titolo di laurea posseduto.** La classe deve essere indicata unicamente per le lauree specialistiche e magistrali

⁵ **Indicare il tipo di titolo di laurea posseduto tra:** Titoli di accesso D.M. 39/1998 (Vecchio ordinamento ante DM 509/99), Titoli di accesso D.M. 22/2005 (lauree specialistiche DM 509/99e integrazione vecchio ordinamento); Titoli di accesso Lauree magistrali D.M. 270/2004 Diplomi accademici di II livello

⁶ **Indicare il titolo di laurea posseduto.** La classe deve essere indicata unicamente per le lauree specialistiche e magistrali



ESAME	CFU/ANN	SSD	DATA	ATENEIO	CORSO

i 24 CFU/CFA nelle discipline antropo-psico-pedagogiche e nelle metodologie e tecnologie didattiche **conseguiti entro il 31/10/2022**, ai sensi del D. Lgs. n. 59/2017 e del DM 616/2017 presso l'Università / AFAM di _____ certificato n° / prot _____ - Allegare documentazione alla procedura Esse3 o alla presente autocertificazione;

(ammissione con riserva) aver presentato entro il termine di scadenza del bando domanda di riconoscimento del titolo abilitante estero alla Direzione generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale di istruzione

CHIEDE

l'esonero dalla prova preselettiva:

- ai sensi del D.M. 90 del 7 agosto 2020 (**tre annualità di servizio** prestate nella scuola **Secondaria di I grado** su posto sostegno indicate nella Sezione B.1. **tra l'a.s. 2013/2014 e il 22 giugno 2023**)
Dichiara 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**) Dichiara di non aver presentato domanda in altro ateneo per il medesimo percorso. Chiede 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. 124⁷ 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

⁷ "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."



Sezione B.2 – TITOLI DI STUDIO[§]

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° _____

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.

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 _____

[§] conseguiti entro il **termine di scadenza del bando**