

## 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 \_\_\_\_\_<sup>1</sup>  
conseguita presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_

i **requisiti di accesso alla classe di concorso** \_\_\_\_\_

**TITOLO DI ACCESSO** <sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
in <sup>3</sup> \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_

altro titolo (es Laurea triennale) <sup>4</sup> \_\_\_\_\_  
in <sup>5</sup> \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> **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.

<sup>2</sup> **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 509/99 e integrazione vecchio ordinamento); Titoli di accesso D.M. 270/2004 (Lauree magistrali); Diplomi accademici di II livello

<sup>3</sup> **Indicare il titolo di laurea posseduto.** La classe deve essere indicata unicamente per le lauree specialistiche e magistrali

<sup>4</sup> **Indicare il tipo di titolo di laurea posseduto tra:** Titoli D.M. 39/1998 (Vecchio ordinamento ante DM 509/99), Titoli D.M. 22/2005 (lauree specialistiche DM 509/99 e integrazione vecchio ordinamento); Titoli D.M. 270/2004 (Lauree magistrali e triennali); Diplomi accademici di I e II livello)

<sup>5</sup> **Indicare il titolo di laurea posseduto.** La classe deve essere indicata unicamente per le lauree triennali, specialistiche e magistrali



*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 STUDIO <sup>7</sup>**

**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

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

<sup>7</sup> conseguiti **entro il 26 aprile 2024**

**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 _____ 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 _____ in data _____ CFU _____ ORDINE/GRADO SCOLASTICO _____ Eventuale allegato n° _____
---

**ALLEGATI:**

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

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_