

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 _____ codice fiscale _____
residente in _____ (____) via _____
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 veritieri, 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

TITOLI DI ACCESSO (sezione A)

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 07 luglio 2025.**

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. 2015/2016 e il 07 luglio 2025**). Dichiara di non aver presentato domanda in altro ateneo per il medesimo percorso;

invalidità con percentuale pari o superiore all'80%.

DICHIARA INOLTRE I SEGUENTI TITOLI VALUTABILI (sezione B)

Sezione B.1 - TITOLI PROFESSIONALI

*Servizio di insegnamento su **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 07 luglio 2025**. 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

Legenda:

Sede Servizio: inserire codice meccanografico della scuola

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

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

Sezione B.2 – TITOLI DI STUDIO ²

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° _____

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 **07 luglio 2025**

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° _____

EVENTUALI 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 _____