

**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 _____
residente in _____ (_____) il _____ codice fiscale _____
_____ telefono _____ via _____
_____ 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 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 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 primaria** 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 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 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 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° _____

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 **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/GRADE 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 _____