

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Titoli di accesso e titoli valutabili - Scuola Second. II grado

(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 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

TITOLI DI ACCESSO - (sezione A)

Di aver conseguito:

- ☐ l'**abilitazione** nella classe di concorso o A.D. _____ attraverso _____¹ conseguita presso _____ in data _____ voto _____
- ☐ i **requisiti di accesso alla classe di concorso** _____
- ☐ Laurea Vecchio Ordinamento ante riforma in _____ in data _____
 conseguito presso _____
 A.A. _____ voto _____
- ☐ Laurea Specialistica D.M. 509/1999 in _____ classe _____
 conseguito presso _____ in data _____
 A.A. _____ voto _____
- ☐ Laurea Magistrale D.M. 270/2004 in _____ classe _____
 conseguito presso _____ in data _____ A.A. _____ voto _____
- ☐ Altro titolo universitario/accademico _____
 conseguito presso _____
 in data _____ A.A. _____ con voto _____
- ☐ per gli insegnanti tecnico pratici (ITP) possesso del diploma di scuola secondaria superiore in _____
 _____ (ai sensi del DPR 19/2016 ss.mm.ii) conseguito presso l'Istituto _____
 _____ Città _____ in data _____ voto _____

Ulteriori percorsi universitari nei quali sono stati acquisiti CFU validi per l'accesso alla classe di concorso

Laurea triennale utile per l'accesso alla magistrale/specialistica

Laurea _____ triennale/Diploma _____ accademico _____ di _____ I _____ livello _____ in _____
 classe _____ conseguito presso _____ in data _____ con il voto _____

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.

Master/corsi singoli

Denominazione Master/corso singolo

conseguito presso _____ in data _____

Denominazione Master/corso singolo

conseguito presso _____ in data _____

riportare TUTTI gli eventuali CFU / esami annuali /esami semestrali necessari per l'accesso alla classe di concorso come previsto dalla normativa (DPR 19/2016 ss.mm.ii)

ESAME	CFU/ANN	SSD	DATA	ATENEO	CORSO ²

ATTENZIONE! INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA TABELLA

È necessario riportare in modo dettagliato **TUTTI I CFU o ANNUALITÀ/SEMESTRALITÀ** conseguiti **NEL CORSO DELL'INTERA CARRIERA** (laurea vecchio ordinamento, laurea triennale, specialistica, magistrale, corsi singoli..) per l'accesso alla classe di concorso richiesti dalla normativa vigente in materia di accesso all'insegnamento.
ESEMPIO: il candidato/a dichiara come titolo la laurea magistrale LM-84 in Scienze storiche per cui accede alla classe di concorso A-19 con almeno 36 crediti nei settori scientifico disciplinari M-FIL di cui 12 M-FIL/01, 12 M-FIL/02 o 03 o 04 o 05, 12 M-FIL/06. Il candidato/a deve elencare tutti gli insegnamenti per dimostrare il possesso dei 36 CFU, anche laddove siano stati conseguiti nell'ambito del normale corso di studi (laurea vecchio ordinamento, laurea triennale, specialistica, magistrale).

☐ **(ammissione con riserva) aver presentato entro il 07 luglio 2025** 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 II grado** 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%;

² Indicare il corso all'interno del quale è stato sostenuto l'esame (LM, LS, L, VO, CS corso singolo, Master)

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. 124³ **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

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 ⁴

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° _____

³ "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."

⁴ 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 _____