

DOMANDA DI AMMISSIONE AI PERCORSI DI SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA' DI SOSTEGNO A.A. 2024/2025 IDONEI DI ALTRO ATENEIO X° CICLO PER INTEGRAZIONE GRADUATORIE

Il/La sottoscritt _____
nato/a a _____ (____) il _____ codice fiscale
_____ residente in _____ (____)
via _____
Domicilio (indicare solo se diverso dalla residenza) via _____
Comune _____ prov (____)
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.**

CHIEDE

di essere ammesso/a al percorso di specializzazione per le attività di sostegno - scuola _____¹ in quanto inserito/a nelle graduatorie di merito del percorso di specializzazione sul sostegno attivato ai sensi del D.M. 436/2025, in posizione non utile per l'immatricolazione, presso l'Università degli Studi di _____
telefono Ufficio _____ indirizzo email segreteria Sostegno _____.

DICHIARA

Titolo di accesso (sezione A)

Di aver conseguito:

SCUOLA DELL' INFANZIA – SCUOLA PRIMARIA

☐ Diploma magistrale ☐ triennale ☐ quadriennale ☐ quinquennale
conseguito presso l'istituto _____
indirizzo _____ Città _____
a.s. _____

¹ Indicare Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado o Secondaria di II grado

☐ 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____

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO – SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO

☐ i requisiti di accesso alla classe di concorso _____

☐ Laurea Vecchio Ordinamento ante riforma in _____
conseguito presso _____
in data _____ 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 _____
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 _____

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	ATNEO	CORSO ²

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

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).

Punteggi acquisiti nelle prove di ammissione e titoli valutabili (sezione B)

Sezione B.1 – Punteggi acquisiti nelle prove di ammissione

Punteggio acquisito nella prova scritta: _____/30

Punteggio acquisito nella prova orale: _____/30

Sezione B.2 – 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

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."

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.3 – 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° _____

EVENTUALI ALLEGATI:

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

DICHIARA INOLTRE

☐ Di essere residente o domiciliato nella regione Friuli Venezia Giulia o in una delle provincie limitrofe (Belluno, Treviso, Venezia);

☐ Di prestare attività lavorativa nella regione Friuli Venezia Giulia o in una delle provincie limitrofe (Belluno, Treviso, Venezia). Indicare sede di servizio:

Data _____

Firma _____