

DOMANDA DI AMMISSIONE IN SOPRANUMERO AI PERCORSI DI SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA' DI SOSTEGNO A.A. 2024/2025 IDONEI DI ALTRO ATENEO

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.**

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO IN SOPRANUMERO AL PERCORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA' DI SOSTEGNO - SCUOLA _____¹ IN QUANTO IN POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI DALL'ART.4 DEL DM N°92/2019 IN QUALITÀ DI:

- A** - Candidato/a inserito nelle graduatorie di merito del percorso di specializzazione sul sostegno (DM 249/2010) non collocato in posizione utile per l'immatricolazione
- B** - Candidato/a inserito nelle graduatorie di merito del percorso di specializzazione sul sostegno (DM 249/2010) e collocato in posizione utile ma che non si è iscritto al percorso
- C** - Candidato/a inserito nelle graduatorie di merito del percorso di specializzazione sul sostegno (DM 249/2010) che ha optato per l'iscrizione al percorso per altro ordine di scuola
- D** - Iscritto/a al Percorso di specializzazione sul sostegno (DM 249/2010) che ne ha sospeso la frequenza oppure che non ha completato il percorso

presso l'Università degli Studi di _____
nell'a.a. _____ telefono Ufficio _____ indirizzo email segreteria Sostegno _____
e si impegna a presentare il nullaosta dell'Ateneo di provenienza all'immatricolazione, a seguito della mail di conferma da parte della Segreteria ed entro il 16/09/2025, termine ultimo per l'immatricolazione.

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

DICHIARA

Di aver conseguito:

SCUOLA DELL' INFANZIA – SCUOLA PRIMARIA

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 _____

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 acquisti 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)

ATTENZIONE! INDICAZIONI PER LA COMPILENZA 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).

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).

Data

Firma

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