

AII. A – OBBLIGATORIO - Termine ultimo di presentazione della domanda: 04/04/2019 ore 10.00

Dichiarazione sostitutiva di certificazione¹ circa il **POSSESSO DEI REQUISITI DI ACCESSO** al **CORSO DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ**, istituito ai sensi degli articoli 5 e 13 del decreto 10 settembre 2010 n. 249.M (artt. 46 e seg. DPR n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

A.A. 2018/2019

GRADO DI SCUOLA: PRIMARIA

Io sottoscritto/a _____ nato/a

a _____ il _____

residente a _____ (prov. _____),

CAP _____ in via _____ n. _____

Tel. _____ / _____, e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARO:

- che la copia del documento di identità allegata alla presente è conforme all'originale;
- di possedere i requisiti richiesti dalla normativa vigente e dal bando di selezione;
- **di essere in possesso alla data di scadenza del bando del seguente Titolo di accesso;**

(Indicare il titolo di accesso posseduto)

- Diploma magistrale (anche sperimentale psicopedagogico con valore di abilitazione e sperimentale linguistico) conseguito entro l'anno scolastico 2001/2002
- Laurea in Scienze della formazione primaria
- Concorsi per titoli ed esami indetti antecedentemente al DDG 82/2012
- Concorso per titoli ed esami indetto con DDG 82/2012 (titolo di abilitazione conseguito contestualmente alla costituzione del rapporto di lavoro)
- Titolo conseguito all'estero e riconosciuto abilitante all'insegnamento con apposito Decreto del Ministro dell'Istruzione²
- Altro titolo abilitante (qualsiasi altro titolo non espressamente indicato nelle opzioni precedenti) _____

¹ La predetta dichiarazione può essere rilasciata da i cittadini dell'Unione Europea. Può altresì essere rilasciata da cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea, regolarmente soggiornanti in Italia, qualora i dati dichiarati siano certificabili e attestabili da parte di soggetti pubblici italiani (art. 3 co. 2 D.P.R. n. 445/2000). La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi.

Per il titolo di accesso indicato riportare le seguenti informazioni:

Titolo _____

Data di conseguimento _____

Università/Istituto/Ente presso cui il titolo è stato conseguito _____

_____ Voto/Punteggio _____

(per chi ha conseguito l'abilitazione tramite concorso) Ufficio Scolastico Regionale/Provinciale

di competenza: _____

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Bologna, _____

(data)

(firma)

² I candidati in possesso di un titolo abilitante all'insegnamento conseguito all'estero possono partecipare alla selezione previa presentazione del riconoscimento del titolo per l'esercizio della professione di docente rilasciato dal MIUR Direzione Generale per gli Ordinamenti Scolastici e l'Autonomia Scolastica. **La dichiarazione di riconoscimento deve essere allegata alla domanda di ammissione.**

AII. B – TITOLI PROFESSIONALI E CULTURALI

Termine ultimo di presentazione della domanda: 04 /04/ 2019 ore 10.00

Dichiarazione sostitutiva di certificazione¹ circa il possesso di **TITOLI PROFESSIONALI e CULTURALI** valutabili ai fini dell'accesso al **CORSO DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ**, istituito ai sensi degli articoli 5 e 13 del decreto 10 settembre 2010 n. 249. (artt. 46 e seg. DPR n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

A.A. 2018/2019

GRADO DI SCUOLA: PRIMARIA

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ (prov. _____)

CAP _____ via _____

n. _____ Tel. _____ / _____ email _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARO:

- **di essere in possesso dei seguenti titoli professionali valutabili:**

- servizio di insegnamento su sostegno**, prestato nelle istituzioni statali e paritarie del sistema scolastico nazionale **maturato entro il 4 aprile 2019;**

Scuole/Istituti presso cui è stato svolto il servizio:

Istituzione scolastica	N. complessivo giorni di servizio (i giorni devono essere effettuati entro il 4 aprile 2019)

¹ La predetta dichiarazione può essere rilasciata dai cittadini dell'Unione Europea. Può altresì essere rilasciata da cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea, regolarmente soggiornanti in Italia, qualora i dati dichiarati siano certificabili e attestabili da parte di soggetti pubblici italiani (art. 3 co. 2 D.P.R. n. 445/2000). La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi.

Istituzione scolastica	Grado (Infanzia, Secondaria di I grado, Secondaria di II grado)	N. complessivo giorni di servizio (i giorni devono essere effettuati entro il 4 aprile 2019)
Per un numero TOTALE di giorni di servizio pari a		

DICHIARO INOLTRE:

- **di essere in possesso dei seguenti titoli culturali valutabili:**

Dottorato di ricerca in area pedagogica con tesi su argomenti specifici di pedagogia speciale in _____ Data di conseguimento _____ Presso l'Università di _____ Titolo della tesi _____ Settore scientifico disciplinare di afferenza della tesi _____

Dottorato di ricerca in area pedagogica o psicologica in _____ Data di conseguimento _____ Presso l'Università di _____

- Altro titolo di studio universitario di **almeno 60 CFU**

Titolo di studio	Data di conseguimento	Università presso cui è stato conseguito

- Abilitazioni all'insegnamento nei gradi di scuola Infanzia, e/o Secondaria di I grado, e/o Secondaria di II grado

Grado di Scuola <i>(Infanzia, Secondaria di I grado, Secondaria di II grado)</i>	Data di conseguimento	Università presso cui è stato conseguito

- Collocazione in graduatoria di merito, oltre i limiti dei posti messi a bando, in una o più procedure relative a cicli precedenti del Corso di specializzazione nei gradi della scuola Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado, Secondaria di II grado

Grado di Scuola <i>(Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado, Secondaria di II grado)</i>	Ciclo	Università

- Pubblicazioni con ISBN o ISSN attinenti alla specializzazione per le attività di sostegno:

Titolo della pubblicazione	Editore	Anno

Titolo della pubblicazione	Editore	Anno

DICHIARO INOLTRE

che le **eventuali copie** delle **pubblicazioni** e/o della **tesi di dottorato**, che consegnerò presso l'Ufficio Scuole di Specializzazione di Area non Medica **entro il 4 aprile 2019 ore 10.00**, secondo le modalità indicate dall'art. 3 del bando di selezione² sono conformi all'originale.

Bologna, _____
(data)

(firma)