

(RISERVATO A SOPRANNUMERARI E IDONEI CICLI PRECEDENTI)
MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI DI ACCESSO
AI CORSI DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE
PER LE ATTIVITA' DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ - a.a. 2024/2025 E
AUTORIZZAZIONE ALL'INSERIMENTO NEL FASCICOLO ELETTRONICO

La/Il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ il _____
residente a _____
indirizzo _____
telefono _____ e-mail _____

autorizza l'Ufficio Post Lauream a inserire nel proprio fascicolo elettronico i moduli di autocertificazione dei titoli di accesso presentati in fase di preiscrizione al Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità - a.a. 2024/2025.

DICHIARA INOLTRE

Il possesso, unitamente al titolo di studio valido per la classe di concorso, di uno dei seguenti requisiti

(da compilare solo a cura degli iscritti per la scuola secondaria di I o II grado)

a) acquisizione di almeno 24 CFU/CFA nelle discipline antropologiche, psicologiche, pedagogiche e nelle metodologie e tecnologie didattiche, ai sensi del Decreto Leg.vo n. 59/2017 e del D.M. 616/2017, garantendo comunque il possesso di almeno sei crediti in almeno tre dei seguenti quattro ambiti disciplinari: pedagogia; psicologia; antropologia; metodologie e tecnologie didattiche mediante attestazione rilasciata dall'Ateneo

_____.

(solo per coloro che sono risultati idonei o che abbiano sospeso il corso negli a.a. 2018/2019, 2019/2020, 2020/2021, 2021/2022, 2022/2023)

b) conseguimento dell'abilitazione per altra classe di concorso o per altro grado di istruzione (SSIS/TFA/PAS/COBASLID/Concorso/altro): _____ conseguito presso _____ in data _____ per la classe _____ per il grado _____

_____.

(solo per coloro che sono risultati idonei o che abbiano sospeso il corso negli a.a. 2019/2020, 2020/2021, 2021/2022 e 2022/2023).

c) possesso di tre annualità di servizio, anche non successive, svolte nel corso degli otto anni scolastici precedenti, su posto comune o di sostegno, presso le istituzioni del sistema educativo di istruzione e formazione (L'annualità di servizio è definita dall'art. 11, comma 14, Legge 124 del 3 maggio 1999). Indicare di seguito il servizio prestato nelle istituzioni del sistema scolastico nazionale, statali e paritarie (solo per coloro che sono risultati idonei o che abbiano sospeso il corso nell'a.a. 2018/2019):

Istituzione scolastica (Denominazione e indirizzo)	Grado di scuola	Data inizio e fine contratto	Giorni di servizio
<i><u>Totale giorni di servizio</u></i>			

Luogo e data

Firma

Trattamento dati personali

I dati personali comunicati dall'interessata/o saranno trattati dall'Università degli Studi di Padova unicamente per le finalità di gestione, anche su supporto informatico, della procedura per la quale sono stati richiesti, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 27 aprile 2016, n. 679 (General Data Protection Regulation, GDPR). Per maggiori dettagli visionare il link <http://www.unipd.it/privacy>.

Luogo e data

Firma