

**MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE DEL POSSESSO DEI TITOLI PER L'AMMISSIONE
AI CORSI DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITÀ DI
SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ a.a. 2020/2021
PER LA SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI ATTO DI NOTORIETÀ**

(Rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

La/Il sottoscritta/o, consapevole che le dichiarazioni mendaci, in applicazione degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sono punite con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti, dichiara che i dati riguardanti la propria persona sono i seguenti:

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. (____) Data di nascita ____/____/____

C.F. _____ Tel. _____ Cell. _____

Indirizzo e-mail _____

(Compilare in stampatello)

DICHIARA INOLTRE

(Indicare il titolo di accesso (tra 1, 2 o 3) con il quale si è partecipato alle prove di selezione del Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità per il grado di scuola nel quale si presenta domanda di immatricolazione)

1) di essere in possesso dei requisiti previsti al comma 1 dell'articolo 5 del decreto legislativo 13 aprile 2017

n. 59 con riferimento alle procedure distinte per la scuola secondaria di primo o secondo grado:

Laurea magistrale, specialistica o a ciclo unico oppure diploma di II livello dell'alta formazione artistica, musicale e coreutica, oppure titolo equipollente o equiparato, **coerente con le classi di concorso** vigenti alla data di indizione del concorso.

Indicare di seguito A) la classe di insegnamento prescelta¹, B) i titoli di studio di grado universitario conseguiti e C) gli insegnamenti presenti nella propria carriera (nella laurea magistrale/specialistica, triennale, vecchio ordinamento, corsi singoli, ecc.) che consentono l'accesso alla specifica classe d'insegnamento così come normato dal D.P.R. 19/2016 e dal D.M. 259/2017:

A) Classe d'insegnamento _____

B) Titoli di studio di grado Universitario conseguiti (indicare tutti i titoli utili alla classe di concorso)

○ Laurea triennale _____

conseguita presso _____ a.a. _____

○ Laurea magistrale / specialistica _____

conseguita presso _____ a.a. _____

○ Laurea vecchio ordinamento / Diploma di II livello dell'alta formazione artistica, musicale e coreutica

conseguita/o presso _____ a.a. _____

¹ La classe di insegnamento deve essere coerente con l'ordine di scuola per il quale si presenta domanda di ammissione al concorso.

oppure

2) di aver conseguito l'abilitazione all'insegnamento per la scuola secondaria di secondo grado:

Titolo abilitante (SSIS/TFA/PAS/COBASLID/Concorso/altro)

_____ conseguito presso
_____ in data _____ per la classe _____

oppure

3) per gli insegnanti tecnico pratici

Diploma conseguito presso _____ a.s. _____.

Classe d'insegnamento _____

Titolo del Diploma _____

Luogo e Data _____

Firma _____

La/Il sottoscritta/o dichiara di aver preso visione dell'informativa disponibile all'url: <https://www.unipd.it/privacy> in relazione al trattamento dei dati personali degli utenti che intendono immatricolarsi ai corsi di studio e degli studenti, laureandi, laureati, borsisti, specializzandi e dottorandi dell'Università degli Studi di Padova, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

Luogo e Data _____

Firma _____