

**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. 2022/2023
PER LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO 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 o 2) 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 a.a. 2022/2023 per la Scuola secondaria di primo grado)

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 _____ Classe di laurea: _____

conseguita presso _____ a.a. _____

○ Laurea magistrale / specialistica _____ Classe di laurea: _____

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.

b) possesso 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 _____.

Oppure

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

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

_____ conseguito presso

_____ in data _____ per la classe _____

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 _____