

**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 RIVOLTO A COLORO CHE HANNO EFFETTUATO
ALMENO 3 ANNI DI SERVIZIO NEGLI ULTIMI 5 SU POSTO DI SOSTEGNO NEL MEDESIMO GRADO DI
ISTRUZIONE a.a. 2024/2025**

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

1) di essere in possesso dei requisiti previsti dal decreto legislativo 13 aprile 2017 n. 59 con riferimento alla specifica classe di concorso coerente con la scuola secondaria di primo 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, dal D.M. 259/2017 (tabella A) e successive modifiche:

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.

di aver svolto tre anni di servizio su posto di sostegno, anche non continuativi, nei cinque anni precedenti (a.s. 2021/2020 – a.s. 2023/2024) presso istituzioni scolastiche statali o presso le scuole paritarie, nel medesimo grado di istruzione per il quale intende conseguire la specializzazione, valutati ai sensi dell'Art. 11, comma 14, Legge 124 del 3 maggio 1999.

Indicare di seguito il servizio prestato:

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

Luogo e Data _____

Firma _____

La/Il sottoscritta/o dichiara di aver preso visione dell'informativa disponibile all'uri: <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 _____