UNIVERSITÀ di VERONA

Allegato 2 Titoli soprannumerari

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

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa _____
nato/a a _____ (____) il _____
telefono _____ cell. _____email _____

dopo aver preso visione del relativo Bando ed in particolare dell'articolo sul trattamento dei dati personali, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza di benefici in caso di dichiarazioni non veritiere (artt. 75 e 76 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445), sotto la propria responsabilità, **ai fini dell'ammissione ai Percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità,**

DICHIARA alternativamente

☐ di essere risultato vincitore negli anni precedenti in più di una graduatoria di merito nelle selezioni dello stesso ciclo di Corsi di formazione per il sostegno didattico agli alunni con disabilità. Di aver esercitato il diritto di opzione ed essersi iscritto/a al percorso presso l'Università degli studi di _____ per il grado di scuola _____ ed aver conseguito il titolo in data _____. Di rimanere vincitore, in posizione _____ nella graduatoria dell'Università degli studi di _____ per il grado _____;

☐ di aver sospeso per qualsiasi motivo la frequenza dei Corsi di formazione per il sostegno didattico agli alunni con disabilità dell'a.a. _____ presso l'Università degli Studi di _____ nel grado di scuola _____e prima della sospensione del percorso di aver acquisito i seguenti crediti:

Attività formativa **INSEGNAMENTO/LABORATORIO/TIROCINIO**	Ambito disciplinare **SSD**	**CFU**	**Data**

Data _____ Firma _____