



Allegato 1 - Titoli

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

di aver conseguito l'abilitazione all'insegnamento attraverso:

- Diploma magistrale conseguito presso _____ a.s. _____
- Laurea in Scienze della formazione primaria indirizzo _____ conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____
- Abilitazione SSIS classe di concorso _____ conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____
- Abilitazione TFA classe di concorso _____ conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____
- Abilitazione PAS classe di concorso _____ conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____
- Abilitazione COBASLID conseguita presso l'Accademia delle Belle Arti di _____ classe _____ in data _____
- Diploma Didattica della Musica conseguita presso il Conservatorio di _____ classe _____ in data _____
- Diplomi accademici di II livello rilasciati dall'istituzione AFAM di _____ in data _____ per l'insegnamento dell'Educazione musicale o dello Strumento
- Concorso ordinario o riservato¹ _____
Data dell'assunzione in ruolo _____ Grado di scuola _____
Ufficio Scolastico Regionale/Provinciale di competenza _____

¹ Indicare estremi concorso (ad esempio: indetto con DDG 82/2012 o antecedente)

- Sessioni riservate di abilitazione² _____
 svolte in data _____ presso _____
- Titolo professionale conseguito all'estero e riconosciuto abilitante all'insegnamento con apposito Decreto del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca, di cui **si allega** copia.
- Altro titolo abilitante (non espressamente indicato nelle opzioni precedenti)

 conseguito presso _____
 in data _____ per la classe _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei seguenti titoli professionali e culturali:

TITOLI PROFESSIONALI

Si devono contare i giorni di servizio, **PRESTATO SUL SOSTEGNO**, entro la data di scadenza di iscrizione al concorso (16 maggio 2017) anche nel caso in cui il contratto dovesse proseguire.

I periodi di servizio sovrapposti, anche se prestati in classi di concorso differenti, dovranno essere conteggiati una sola volta.

- Servizio di insegnamento **sul sostegno** prestato nelle istituzioni del sistema scolastico nazionale, statali e paritarie, **nel grado di scuola** per il quale si intende conseguire la specializzazione:

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

²Indicare estremi normativa di riferimento (ad esempio DM 85/2005, DM 21/2005, DM 100/2004, OM 153/1999, OM 33/2000, OM 3/2001, L 143/2004 ecc.)

Ufficio scolastico _____ anno _____
data conseguimento _____

Master universitario di I o II livello attinente alle materie del Corso per cui si richiede l'iscrizione

Titolo _____
Livello _____ Università degli studi di _____
a.a. _____ data conseguimento _____

Titolo _____
Livello _____ Università degli studi di _____
a.a. _____ data conseguimento _____

Corso universitario di perfezionamento, aggiornamento, alta formazione attinente le materie del Corso per cui si richiede l'iscrizione, con verifica finale

Tipologia Corso _____
Titolo _____
Università degli studi di _____
a.a. _____ data superamento prova finale _____

Tipologia Corso _____
Titolo _____
Università degli studi di _____
a.a. _____ data superamento prova finale _____

DICHIARA INOLTRE

- Di risultare in una graduatoria di merito, oltre i limiti dei posti messi a bando, in una o più procedure relative ai precedenti cicli di Corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per il sostegno didattico agli alunni con disabilità in un grado di scuola:

Università titolare della selezione _____

Posizione in graduatoria _____ Data graduatoria _____

Grado di scuola _____

**ai soli fini dell'abbreviazione del percorso
DICHIARA INFINE**

- Di aver conseguito il titolo di specializzazione sul sostegno in un **altro grado di scuola rispetto a quello per cui concorre** presso l'Università degli studi di _____, in data _____, grado di scuola _____.

Data _____

Firma _____