

Bando di ammissione - Allegato 1

Corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità ai sensi degli artt. 5 e 13 del D.M. 249/2010 –

a.a. 2023/2024 IX CICLO

Modulo di autocertificazione

Possesso del requisito ai sensi dell'art. 18-bis del decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 59, come modificato dall'art. 5, comma 19, D.L. 22 aprile 2023, n. 44, convertito, con modificazioni, dalla L. 21 giugno 2023, n. 74, e, successivamente, dall'art. 20, comma 3, lett. d), n. 01), D.L. 22 giugno 2023, n. 75, convertito, con modificazioni, dalla L. 10 agosto 2023, n. 112

Dichiarazione sostitutiva di certificazione ex art. 46 D.P.R. 445/2000

Al Magnifico Rettore
Università del Salento

l sottoscritt_ (cognome) _____ (nome) _____
nat_ il _____ a _____ (prov. _____)
cittadinanza _____ C.F. _____
residente a _____ Prov. _____ c.a.p. _____
in via _____ n. _____
indirizzo e-mail _____
tel _____ cell _____

CHIEDE

l'ammissione con **ACCESSO DIRETTO**, per l'a.a. 2023/2024, al corso di specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità IX CICLO **PER LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO** nei limiti della riserva di posti e con le modalità stabilite dal Ministero dell'università e della ricerca, di concerto con il Ministero dell'istruzione con decreto interministeriale n. 549 del 29/03/2024.

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, in applicazione dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che comunque comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

(barrare la casella corrispondente alla propria situazione e compilare con i dati richiesti)

di essere docente assunto a tempo indeterminato nei ruoli dello Stato:

_____ (indicare il nome dell'istituzione, grado e ordine di scuola dove si svolge il servizio)

di NON essere docente assunto a tempo indeterminato nei ruoli dello Stato:

DICHIARA, inoltre,

di aver prestato almeno tre anni di servizio negli ultimi 5 (ossia dall'a.s.2019/2020 all'a.s. 2023/2024*) su posto di sostegno nelle scuole del sistema nazionale di istruzione, ivi comprese le scuole paritarie e i percorsi di istruzione e formazione professionale delle Regioni e di essere in possesso del titolo di studio valido per l'insegnamento.

In particolare:

1. Istituzione scolastica: _____
(specificare il nome dell'istituzione, grado e ordine di scuola dove è stato svolto il proprio servizio)
Comune: _____ Prov.: _____
Via/Piazza: _____
Codice Istituto: _____
e-mail Istituto: _____
Anno scolastico ____/____,
Per un totale di giorni: _____

2. Istituzione scolastica: _____
(specificare il nome dell'istituzione, grado e ordine di scuola dove è stato svolto il proprio servizio)
Comune: _____ Prov.: _____
Via/Piazza: _____
Anno scolastico ____/____
Periodo da: ____/____/____ a: ____/____/____
Per un totale di giorni: _____
Codice Istituto: _____
e-mail Istituto: _____

3. Istituzione scolastica: _____
(specificare il nome dell'istituzione, grado e ordine di scuola dove è stato svolto il proprio servizio)
Comune: _____ Prov.: _____
Via/Piazza: _____
Anno scolastico ____/____
Periodo da: ____/____/____ a: ____/____/____
Per un totale di giorni: _____
Codice Istituto: _____
e-mail Istituto: _____

DICHIARA, infine,

di possedere il seguente titolo di studio valido per l'insegnamento per la scuola secondaria di I grado

- di essere in possesso di laurea magistrale o a ciclo unico, oppure diploma di II livello dell'alta formazione artistica, musicale e coreutica, oppure titolo equipollenti o equiparato, coerente con le classi di concorso di cui al D.P.R. 19/2016 come modificato dal D.M. 259/2017:

Denominazione titolo di laurea/ diploma AFAM :

classe di afferenza del titolo (si intende la classe cui afferisce il corso ai sensi dei decreti ministeriali del 16 marzo 2007 di riordino delle stesse classi. Se si tratta di corso di studio precedente alla riforma del 1999 (DM 509/99) si deve solo indicare Vecchio Ordinamento.)

conseguito presso l'Università di:/ Istituzione AFAM

in data:

quale requisito di accesso alla classe di concorso:

(indicare la classe la classe di concorso di cui al D.P.R. 19/2016 come modificato dal D.M. 259/2017 e dal D.M..255 del 22/12/2023 relativa alla scuola secondaria di I grado

Elencare di seguito, **gli eventuali requisiti curriculari previsti dalla normativa vigente per l'accesso alla classe di concorso sopra indicata**, specificando

-denominazione insegnamento, SSD, data di sostenimento, CFU, tipologia annuale/semestrale, Ateneo, corso di studio ove richiesti dalla normativa vigente

Denominazione Insegnamento	Settore scientifico disciplinare	N. CFU oppure annuale/semestrale	Data esame	Ateneo	Corso (indicare il corso di studio ovvero specificare se trattasi di corso singolo extracurriculare)

- Diploma di scuola media superiore ove richiesto congiuntamente al titolo di laurea/diploma AFAM dalla normativa vigente per l'accesso alla classe di concorso

Denominazione Diploma scuola media superiore richiesto per l'accesso alla classe di concorso	Istituzione Scolastica presso la quale è stato conseguito il diploma	Anno scolastico e data di conseguimento
	Istituzione scolastica: _____ _____ Comune: _____	A.S. _____ DATA: _____

	Prov.: _____ Via/Piazza: _____ Mail _____ _____	
--	--	--

(Per quanto riguarda gli insegnamenti, le informazioni relative a settore scientifico disciplinare e CFU devono essere desunte dai certificati che attestano il superamento degli insegnamenti stessi. Se un insegnamento è stato sostenuto in un corso ante riforma è ovviamente privo di tali informazioni. In tal caso i relativi riquadri non andranno compilati. In caso di corsi singoli (esami extracurricolari) indicare settore scientifico disciplinare e CFU.

Gli esami o CFU richiesti al D.P.R. 19/2016 come modificato dal D.M. 259/2017 e dal D.M. 255 del 22/12/2023 possono essere stati conseguiti durante i corsi di studio (laurea triennale, specialistica, magistrale), i corsi post-lauream (scuole di specializzazione, master universitari etc.) e corsi singoli universitari.)

(Ad esempio nel caso in cui l'interessato abbia conseguito la laurea magistrale classe LM-65 ed indicata quale classe di concorso A-01 Con almeno 48 crediti nei settori scientifico-disciplinari L-ART e M-FIL di cui 12 L-ART/03 o M-FIL/04, 12 L-ART/04 12 L-ART/01 o 02, 12 L-ART/01 o 02 o 04 e congiunta a diploma di maturità artistica o diploma di liceo artistico (tutti gli indirizzi) o diploma di maturità d'arte applicata o diploma di maturità professionale per tecnico della grafica e della pubblicità o diploma di istituto tecnico (settore tecnologico – indirizzo Grafica e Comunicazione) o diploma per tecnico della cinematografia e della televisione o diploma di istituto professionale (settore industria e artigianato-indirizzo produzioni industriali e artigianali - articolazione industria – opzione produzioni audiovisive) o diploma di maturità scientifica), indicando sopra gli esami sostenuti con i relativi attributi e il relativo diploma richiesto)

(

l sottoscritt dichiara di possedere i requisiti di ammissione **alla data di scadenza del Bando di ammissione** al corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità ai sensi degli articoli 5 e 13 del DM 249/2010 IX CICLO a.a. 2023/2024 sopra specificato.

l sottoscritt dichiara, inoltre, di essere a conoscenza di quanto disposto dall'articolo 1 del bando di ammissione, ossia il sottoscritto **assume la responsabilità esclusiva per eventuali errori nella individuazione del grado di scuola di partecipazione prescelto in base al proprio di titolo di ammissione posseduto ed al numero di anni di servizio prestati entro la data di scadenza del bando di concorso.**

l sottoscritt pertanto, è consapevole che **nel caso sia rilevata la carenza dei requisiti di ammissione non avrà alcun diritto ad ottenere la restituzione del contributo di partecipazione al concorso né della tassa di iscrizione versata.**

Data, _____

(firma)

La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con **firma autografa** (sottoscrizione di proprio pugno). Alla dichiarazione dovrà essere **allegata copia di documento d'identità in corso di validità.**