



AVVISO

Percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità

INTEGRAZIONE GRADUATORIA SCUOLA DELL'INFANZIA

Ai sensi dell'art. 9 del bando emanato con D.R. n. 219 del 7/3/2019, visto il numero di domande di immatricolazione pervenute alla data odierna, **si procede con l'integrazione della graduatoria per la scuola dell'Infanzia**. Possono presentare domanda i soggetti collocati in posizione non utile nelle graduatorie di merito di altri atenei e che presentino specifica richiesta.

Al fine di graduare l'ammissione degli idonei esterni all'Ateneo a copertura dei posti disponibili nel caso in cui *il numero delle domande presentate fosse superiore rispetto al numero dei posti vacanti* si procederà alla rivalutazione dei titoli in conformità al bando di ammissione.

Le domande dovranno essere trasmesse a mezzo e-mail a amce@uniud.it o Pec a amce@postacert.uniud.it entro venerdì 28 giugno 2019 ore 14.00 utilizzando la modulistica predisposta e allegata al presente avviso

Udine, 25 giugno 2019

IL DIRIGENTE
f.to Savonitto



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE Titoli di accesso e titoli valutabili – Specializzazione Sostegno (D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritt _____

nato/a a _____ (____) il _____

telefono _____ cell _____ email _____

doc. identità n° _____ emesso da _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; 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 (sezione A) – TITOLI DI ACCESSO

Di essere idoneo (non vincitore) per la scuola dell'INFANZIA

presso l'Università degli Studi di _____

indirizzo _____ Città _____ a.a. 2018/2019

PUNTEGGIO _____ TEST _____ SCRITTO _____ ORALE _____

DICHIARA INOLTRE I SEGUENTI TITOLI VALUTABILI (sezione B)

Sezione B.1 - Titoli professionali

Servizio di insegnamento sul sostegno prestato nelle istituzioni del sistema scolastico nazionale, statali e paritarie, in qualsiasi grado di scuola valutabili come tali ai sensi dell'art. 11 comma 14 della legge 3.5.1999 n. 124¹
Dettaglio servizi al fine della valutazione

Scuola _____ - via _____ città _____

Codice meccanografico _____ - ORDINE DI SCUOLA : _____

dal _____ al _____

¹ "il servizio di insegnamento non di ruolo prestato a decorrere dall'anno scolastico 1974-1975 è considerato come anno scolastico intero se ha avuto la durata di almeno 180 giorni oppure se il servizio sia stato prestato ininterrottamente dal 1° febbraio fino al termine delle operazioni di scrutinio finale."



Scuola _____ - via _____ città _____
Codice meccanografico _____ - **ORDINE DI SCUOLA** : _____
dal _____ al _____

Scuola _____ - via _____ città _____
Codice meccanografico _____ - **ORDINE DI SCUOLA** : _____
dal _____ al _____

Scuola _____ - via _____ città _____
Codice meccanografico _____ - **ORDINE DI SCUOLA** : _____
dal _____ al _____

Scuola _____ - via _____ città _____
Codice meccanografico _____ - **ORDINE DI SCUOLA** : _____
dal _____ al _____

Sezione B.2 – TITOLI DI STUDIO

Titolo di dottore di ricerca

- nel SSD M-PED/03 = 2 punti
- SSD M-PED/01; M-PED/02; M-PED/04 e in tutti quelli relativi ai settori M-PSI = 1 punto
- Altro SSD = 0,5 punti

Dottorato di ricerca in _____ SSD _____
Università degli studi di _____ a.a. _____ data _____
Eventuali dichiarazioni ulteriori o riferimenti contenuti _____

Eventuale allegato n° _____

Altri titoli di studio universitari di almeno 60 cfu (SSD: M-PED/03 M-PED/01; M-PED/02; M-PED/04 e in tutti M-PSI).

Indicare se Master di I o II livello – Corso Perfezionamento – Laurea ecc. – INDICARE LA DENOMINAZIONE DEL CORSO .

Titolo _____ conseguito presso l'Università degli Studi di _____
in data _____ CFU _____ disciplina _____
_____ Eventuale allegato n° _____



Titolo _____ conseguito presso l'Università degli Studi di _____
in data _____ CFU _____ disciplina _____
_____ Eventuale allegato n° _____

Altri titoli di studio universitari con meno di 60 cfu (SSD: M-PED/03 M-PED/01; M-PED/02; M-PED/04 e in tutti M-PSI) -

Titolo _____ conseguito presso l'Università degli Studi di _____
in data _____ CFU _____ disciplina _____
_____ Eventuale allegato n° _____

Titolo _____ conseguito presso l'Università degli Studi di _____
in data _____ CFU _____ disciplina _____
_____ Eventuale allegato n° _____

Corso o Modulo di specializzazione nel sostegno conseguito presso le Scuole di Specializzazione all'insegnamento secondario (ai sensi del D.M. 26 maggio 1998, art. 4 c. 8 o del D.M. 20 febbraio 2002);

400 ore 800 ore 1200 ore conseguito presso l'Università degli Studi di _____
_____ in data _____ CFU _____ Eventuale allegato n° _____

Publicazioni scientifiche pertinenti al corso e all'ordine di scuola (contattare la segreteria scrivendo a formazioneinsegnanti@uniud.it)

Abilitazioni all'insegnamento ulteriori a quella che costituisce requisito di accesso al concorso.

- Concorso ordinario _____ ²
- Concorso riservato _____ ³
- Concorso 2012 con immissione in ruolo il _____ Cdc _____ USR Regione _____
- 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 L.143 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 TFA classe di concorso _____ conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____

² Indicare estremi concorso

³ Indicare estremi concorso



- Abilitazione COBASLID conseguita presso l'Accademia delle Belle Arti di _____
_____ classe _____
- Abilitazione Didattica della Musica conseguita presso il Conservatorio di _____
_____ classe _____

ALLEGATI:

- 1.
- 2.

Data _____

Firma _____

Allegare fotocopia documento di identità