

## **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE Titoli di accesso e titoli valutabili - Scuola dell'Infanzia (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 aver conseguito:**

Diploma magistrale  triennale  quadriennale  quinquennale

conseguito presso l'istituto \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_

Laurea in Scienze della Formazione Primaria indirizzo Scuola dell'Infanzia oppure **LM 85-bis** conseguita presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_/110

Abilitazione all'insegnamento per la scuola dell'infanzia conseguita all'estero e riconosciuta dal MIUR con decreto n° \_\_\_\_\_ di data \_\_\_\_\_

di aver conseguito il titolo abilitante all'estero e di aver presentato la relativa domanda di riconoscimento alla Direzione generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale di istruzione, **entro il 26 aprile 2024.**

### **CHIEDE**

**l'esonero dalla prova preselettiva:**

ai sensi del D.M. 90 del 7 agosto 2020 (**tre annualità di servizio** prestate nella **scuola dell'infanzia** su posto sostegno indicate nella Sezione B.1. **tra l'a.s. 2014/2015 e il 26 aprile 2024**). Dichiaro di non aver presentato domanda in altro ateneo per il medesimo percorso;

invalidità con percentuale pari o superiore all'80%;

in quanto candidato che ha superato la prova preselettive del VIII ciclo presso l'Università di Udine e assente alle prove successive in quanto sottoposto a misure sanitarie di prevenzione dal COVID-19.

## 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. 124<sup>1</sup> **entro il 26 aprile 2024**. Si rammenta che i periodi di sospensione dal lavoro ai sensi dell'art. 2 del D.L. 172 del 26 novembre 2021 non integrano servizio.

Dettaglio servizi al fine della valutazione

Sede Servizio	a.s.	Data di Inizio	Data di Fine	Ordine/Grado	Servizio per esonero

Legenda:

**Sede Servizio:** inserire codice meccanografico della scuola

**Ordine/Grado:** infanzia/ primaria/ I grado /II grado

**Servizio per esonero:** Si/No se tale servizio è utile per l'esonero dalla prova preselettiva

### Sezione B.2 – TITOLI DI STUDIO<sup>2</sup>

#### **Titolo di dottore di ricerca**

pertinente ai SSD M-PED e M-PSI

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

#### **Ulteriore titolo di laurea magistrale pertinente ai SSD M-PED e M-PSI.**

INDICARE LA DENOMINAZIONE DEL CORSO

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

<sup>1</sup> "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."

<sup>2</sup> conseguiti entro il **26 aprile 2024**

**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);

<b>Titolo</b> _____ conseguito presso l'Università degli Studi di _____ in data _____ CFU _____ disciplina _____ _____ Eventuale allegato n° _____
---

**Percorso di Specializzazione Sostegno DM 249/2010 per altro ordine di scuola / grado scolastico**

<b>Specializzazione Sostegno DM 249/2010</b> conseguito presso l'Università degli Studi di _____ in data _____ CFU _____ ORDINE/GRADO SCOLASTICO _____ Eventuale allegato n° _____
---

**ALLEGATI:**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

**La presente modulistica può essere modificata aggiungendo o togliendo box in relazione a quanto dichiarato.**

**LA PRESENTE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEVE ESSERE CARICATA IN FORMATO PDF NELL'AMBITO DELLA PROCEDURA WEB RELATIVA ALLA DICHIARAZIONE DEI TITOLI VALUTABILI.** Eventuali allegati devono essere inseriti nel presente documento, come da istruzioni creando un unico file.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_