



AVVISO

Percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità – a.a. 2023/2024

INTEGRAZIONE GRADUATORIE

SCUOLA DELL'INFANZIA SCUOLA PRIMARIA

Ai sensi dell'art. 10 del Manifesto degli Studi emanato con D.R. n° 342 del 12 aprile 2024, visto che il numero di candidati immatricolati è inferiore rispetto ai posti messi a bando, **si procede con l'integrazione della graduatoria per i percorsi relativi alla scuola dell'Infanzia e alla scuola Primaria**. Possono presentare domanda i soggetti collocati in posizione non utile nelle graduatorie di merito di altri atenei, che presentino specifica richiesta.

Al fine di graduare l'ammissione degli idonei esterni all'ateneo a copertura dei posti disponibili – *qualora il numero delle domande presentate fosse superiore rispetto al numero dei posti vacanti* – si procederà alla rivalutazione dei titoli in conformità al Manifesto degli Studi.

Alla data odierna i posti vacanti sono:

- Scuola dell'Infanzia: n°12
- Scuola Primaria: n° 4

**Le domande dovranno essere trasmesse a mezzo
e-mail a amce@uniud.it o Pec a amce@postacert.uniud.it**

entro martedì 10 settembre 2024

utilizzando la modulistica predisposta e allegata al presente avviso

Udine, 05 settembre 2024

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Titoli di accesso e titoli valutabili – Integrazione graduatorie CSS

(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**

CHIEDE

di essere immatricolato al Percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità – a.a. 2023/2024
scuola _____

DICHIARA (sezione A) – TITOLI DI ACCESSO

di essere idoneo (non vincitore) per la scuola

dell'INFANZIA PRIMARIA

presso l'Università degli Studi di _____

indirizzo _____ Città _____ a.a. 2023/2024

Punteggio prova scritta _____ punteggio prova orale _____

DI AVER CONSEGUITO

DICHIARA (sezione A) – TITOLI DI ACCESSO

Di aver conseguito:

Diploma magistrale quadriennale quinquennale

conseguito presso l'istituto _____

indirizzo _____ Città _____ a.s. _____

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

Abilitazione all'insegnamento per la scuola primaria 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.**

DICHIARA INOLTRE I SEGUENTI TITOLI VALUTABILI POSSEDUTI ENTRO LA DATA DEL 26 APRILE 2024 (sezione B)

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 **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

Legenda:

Sede Servizio: inserire codice meccanografico della scuola

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

Sezione B.2 – TITOLI DI STUDIO²

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

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

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."

² conseguiti **entro il 26 aprile 2024**

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);

Titolo _____ 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

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

Data _____

Firma _____

Allegare fotocopia documento di identità