UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE	**CORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER IL SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITA' NELLE SCUOLE SECONDARIE DI I E II GRADO anno accademico 2024/2025 X ciclo**

Modello di autocertificazione dei requisiti di ammissione e dei titoli valutabili

Il/La sottoscritt__ _____

nato/a_____ (_____) il____/_____/_____

telefono _____

ai fini dell'ammissione ai percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 n.445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

CHIEDE

- L'ISCRIZIONE al corso di specializzazione per il sostegno nella scuola secondaria di

□ I GRADO

□ II GRADO

DICHIARA

TITOLI DI ACCESSO

1. Di essere in possesso del seguente titolo di accesso:

□ Diploma (**solo per Insegnanti Tecnico Pratici**):_____
conseguito in data ____/_____/_____ nell'Anno Scolastico _____/_____ Voto _____/_____
presso l'Istituto _____
Città _____ Prov._____
Via _____ n._____
Per l'accesso alla classe di concorso _____

□ Abilitazione nella classe di concorso o A.D. attraverso _____ (1)
Data ____/_____/_____ con votazione _____ presso _____

□ Laurea _____ (2) in _____
Classe di laurea (3) _____ Data ____/_____/_____ con votazione_____/_____
presso _____

(1) SSIS, COBASLID, Diplomi accademici rilasciati dalle istituzioni AFAM per l'Insegnamento dell'educazione musicale e dello Strumento, Diploma di didattica della Musica, Titoli professionali conseguiti all'estero e riconosciuti abilitanti all'insegnamento con apposito decreto del Ministero dell'istruzione, TFA, PAS, PERCORSI ABILITANTI DI FORMAZIONE INIZIALE INSEGNANTI

(2) V.O. = Laurea vecchio ordinamento (ante D.M. 509/1999), LS = Laurea Specialistica (in base al D.M. 509/1999), LM= Laurea Magistrale (in base al D.M. 270/2004), Diplomi Accademici di II livello

(3) Indicare la classe di laurea. Es. Laurea Magistrale (D.M. 270/2004) in Psicologia LM-51; Laurea Specialistica (D.M. 509/1999) in Psicologia LS-58

2. Di possedere i requisiti di accesso alla classe di concorso _____ * di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016 come integrata dalla Tabella A del D.M. 259/2017 e se nelle "Note", di aver conseguito **i CFU previsti per l'accesso alla classe di concorso** attraverso i seguenti insegnamenti:

ATTENZIONE!!! indicare in modo dettagliato TUTTI I CFU o ANNUALITÀ/SEMESTRALITÀ conseguiti NEL CORSO DELLA INTERA CARRIERA (laurea vecchio ordinamento, laurea triennale, specialistica, magistrale, corsi singoli..) PER L'ACCESSO ALLA CLASSE DI CONCORSO SE RICHIESTI DALLA NORMATIVA VIGENTE.

Ad esempio: il candidato/a dichiara come titolo la laurea magistrale LM 51 in psicologia per cui accede alla classe di concorso A-18 con almeno 96 crediti nei settori scientifico disciplinari M-FIL, M STO; M-PED, M-PSI, e SPS di cui 24 tra: M-FIL/01, M-FIL/02, M-FIL/03 o 04 M-FIL/06 o 07 o 08, M-STO/05 24 tra: M-PED/01, M-PED/02, M-PED/04 24 tra: M-PSI/01, M-PSI/02, M-PSI/04, M-PSI/05 o 06 24 tra: SPS /07, SPS/08, SPS/09, SPS/11, SPS12".

Ad esempio: il candidato/a dichiara come titolo la laurea vecchio ordinamento in psicologia per cui accede alla classe di concorso A-18 purché il piano di studi abbia compreso due corsi annuali (o quattro semestrali) delle discipline di ciascuna delle seguenti aree: filosofica, pedagogica, psicologica e sociologica) [Vedi Tab. A/1 (DPR 19/16 come modificata da DM 259/17)].

Denominazione insegnamento _____

Data esame ____/____/_____ Voto _____/30 CFU/ANN _____ SSD_____

Nel Corso di Studi/Master/Corsi singoli: _____

Istituzione universitaria o accademica: _____

Denominazione insegnamento _____

Data esame ____/____/_____ Voto _____/30 CFU/ANN _____ SSD_____

Nel Corso di Studi/Master/Corsi singoli: _____

Istituzione universitaria o accademica: _____

Denominazione insegnamento _____

Data esame ____/____/_____ Voto _____/30 CFU/ANN _____ SSD_____

Nel Corso di Studi/Master/Corsi singoli: _____

Istituzione universitaria o accademica: _____

Denominazione insegnamento _____

Data esame ____/____/_____ Voto _____/30 CFU/ANN _____ SSD_____

Nel Corso di Studi/Master/Corsi singoli: _____

Istituzione universitaria o accademica: _____

Se è necessario riportare altri insegnamenti, è possibile stampare di nuovo la pagina e compilarla

*Dato **obbligatorio** (inserire UNA classe di concorso del grado di cui si richiede la partecipazione e per cui si possiedono i requisiti)

Se in possesso di titolo estero:

☐ Abilitante: si dichiara di aver presentato domanda di riconoscimento del titolo alla Direzione generale per gli ordinamenti scolastici (ammissione con riserva)

☐ Non abilitante: si dichiara di aver presentato domanda di riconoscimento del titolo alla Commissione esaminatrice nominata dall'Ateneo (ammissione con riserva)

TITOLI VALUTABILI

a) TITOLI PROFESSIONALI: servizio di insegnamento (min. 180 giorni per un anno scolastico) svolto su incarico di sostegno alla data di scadenza del bando (14 luglio 2025), in qualsiasi grado di scuola, nelle istituzioni scolastiche del sistema nazionale d'istruzione (art.11 comma 14, legge 3.5.1999 n.124)

Scuola _____ Ordine di scuola_____ Via_____ Città_____ Codice meccanografico_____ Periodo di servizio dal_____ al_____
Scuola _____ Ordine di scuola_____ Via_____ Città_____ Codice meccanografico_____ Periodo di servizio dal_____ al_____
Scuola _____ Ordine di scuola_____ Via_____ Città_____ Codice meccanografico_____ Periodo di servizio dal_____ al_____
Scuola _____ Ordine di scuola_____ Via_____ Città_____ Codice meccanografico_____ Periodo di servizio dal_____ al_____
Scuola _____ Ordine di scuola_____ Via_____ Città_____ Codice meccanografico_____ Periodo di servizio dal_____ al_____

N.B. (Per l'a.s. 2024/2025 l'ultimo giorno utile di servizio è il 14/07/2025)

b) TITOLI DI STUDIO CULTURALI E SCIENTIFICI

- Dottorato di ricerca in tutti i settori M-PED e nei settori M-PSI
- Dottorato di ricerca in settori diversi dai precedenti ma che hanno trattato tematiche relative al mondo della disabilità

Dottorato di ricerca in _____ conseguito presso
Università degli studi di _____
a.a. _____ in data ___/____/_____ CFU_____ SSD_____

- Master o altri titoli universitari (almeno 60 CFU) che hanno trattato tematiche relative al mondo della disabilità

Titolo_____ conseguito presso
Università degli studi di _____
a.a. _____ in data ___/____/_____ CFU_____

Titolo_____ conseguito presso
Università degli studi di _____
a.a. _____ in data ___/____/_____ CFU_____

- Corsi di perfezionamento/aggiornamento o altri titoli universitari (con meno di 60 CFU) che hanno trattato tematiche relative al mondo della disabilità

Titolo_____ conseguito presso
Università degli studi di _____
a.a. _____ in data ___/____/_____ CFU_____

Titolo_____ conseguito presso
Università degli studi di _____
a.a. _____ in data ___/____/_____ CFU_____

- Ulteriori abilitazioni all'insegnamento (aggiuntive rispetto a quella richiesta per l'ammissione al corso) conseguite tramite ulteriore percorso formativo o tramite concorso

□ Concorso ordinario _____

□ Concorso riservato_____

□ Abilitazione SSIS 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 ___/____/_____

□ _____

- Modulo di sostegno acquisito con il percorso istituito dalle Scuole di Specializzazione dell'Insegnamento Secondario (DM 26 Maggio 1998, DM 20 febbraio 2002)

Titolo_____ conseguito presso Università degli studi di _____ a.a. _____ in data ___/____/_____ CFU_____

- Pubblicazioni scientifiche che trattino tematiche di interesse nel mondo della didattica, dell'organizzazione e della legislazione scolastica

□ SI

□ NO

Richiedo di beneficiare nello svolgimento della prova di ammissione, di appositi ausili, misure compensative o tempi aggiuntivi, in quanto in situazione di invalidità civile e/o handicap di cui alla legge n. 104/1992, o DSA di cui alla legge n. 170 del 2010;

□ SI e richiedo _____

□ NO

Si ricorda che per beneficiare, nello svolgimento della prova di ammissione, di appositi ausili, misure compensative o tempi aggiuntivi, il candidato che si trova in situazione di invalidità civile e/o handicap di cui alla legge n. 104/1992, o DSA di cui alla legge n. 170 del 2010, deve inviare, contemporaneamente alla presentazione della domanda di iscrizione, apposita richiesta all'indirizzo mail disabili.dsa@units.it e alla mail formazioneinsegnanti@amm.units.it allegando in formato .pdf copia della certificazione attestante l'invalidità e/o la disabilità, o la diagnosi di DSA.

Data_____ Firma _____

RISERVATO A CHI HA DIRITTO ALL'ESONERO ALLA PROVA PRESELETTIVA

(da compilare obbligatoriamente pena l'esclusione dall'esonero e la conseguente partecipazione alla prova preselettiva)

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di:

□ di avere un'invalidità pari o superiore all'80% ai sensi della legge 104/1992 art. 20 comma 2 bis;

□ aver svolto nei dieci anni scolastici precedenti almeno tre annualità di servizio, anche non consecutive, valutabili come tali ai sensi dell'art. 11, comma 14, della legge 1999, n.124 sullo specifico posto di sostegno del grado di cui si riferisce la procedura come da seguente specifica;*

N.B. (Per l'a.s. 2024/2025 l'ultimo giorno utile di servizio è il 14/07/2025)

Scuola _____
Ordine di scuola_____
Via_____ Città_____
Codice meccanografico_____
Periodo di servizio dal_____ al_____

Scuola _____
Ordine di scuola_____
Via_____ Città_____
Codice meccanografico_____
Periodo di servizio dal_____ al_____

Scuola _____
Ordine di scuola_____
Via_____ Città_____
Codice meccanografico_____
Periodo di servizio dal_____ al_____

Data _____ Firma _____