



Modello di autocertificazione dei requisiti di ammissione - SOPRANNUMERARI

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

ALLEGA

- NULLA OSTA ATENEO DI PROVENIENZA

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

Data _____

Firma _____