

Allegato 1

**Autocertificazione Titoli posseduti
(artt. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

ANNO ACCADEMICO 2020-2021 (VI Ciclo)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Provincia (____) il _____

Residente in _____ n _____

Comune _____ Provincia (____) Cap _____

Telefono _____ Email _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di aver conseguito, entro la data di scadenza di presentazione della domanda di ammissione al test preliminare di accesso Corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità (D.M. 30 settembre 2011) a.a. 2020-2021, i seguenti titoli:

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Titolo di abilitazione all'insegnamento _____

Conseguito il _____

presso _____

Ufficio responsabile verifica dati _____

Tel. _____ e-mail _____

Titolo di studio di accesso _____

Conseguito il _____

presso _____

coerente con la classe di concorso (Indicare la classe): _____

Ufficio responsabile verifica dati _____
Tel. _____ e-mail _____

+

24 CFU

Conseguito il _____
presso _____

Ufficio responsabile verifica dati _____
Tel. _____ e-mail _____

ITP

Titolo studio di accesso _____

Conseguito il _____
presso _____

coerente con la classe di concorso coerente con la classe di concorso secondo i requisiti
indicati nella tabella consultabile alla pagina:

Ufficio responsabile verifica dati _____
Tel. _____ e-mail _____

TITOLI PROFESSIONALI VALUTABILI
(Art. 10 comma 3 del bando di ammissione)

Indicare il servizio di insegnamento sul **SOSTEGNO** prestato nelle istituzioni statali e paritarie del sistema scolastico nazionale, maturato alla data di presentazione della domanda, utile alla predisposizione della graduatoria finale di merito.

NOME ISTITUTO	DATA INIZIO CONTRATTO	DATA FINE CONTRATTO	GIORNI DI SERVIZIO (alla data di presentazione della domanda)	UFFICIO RESPONSABILE VERIFICA DATI (e-mail- telefono)

DICHIARA, ALTRESÌ,

che i seguenti titoli professionali sono stati utilizzati per comprovare il possesso del requisito di cui all'art. 7 del bando (aver svolto nei dieci anni scolastici precedenti almeno tre annualità di servizio, anche non consecutive, valutabili come tali ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge 3 maggio 1999, n. 124, sullo specifico posto di sostegno del grado cui si riferisce la procedura)

NOME ISTITUTO	DATA INIZIO CONTRATTO	DATA FINE CONTRATTO	GIORNI DI SERVIZIO (alla data di presentazione della domanda)	UFFICIO RESPONSABILE VERIFICA DATI (e-mail - telefono)

TITOLI DI STUDIO E SCIENTIFICI VALUTABILI

(Art. 10 comma 3 del bando di ammissione)

- Dottorato di ricerca
- Dottorato di ricerca riferito all'area pedagogica e didattica riconducibile ai temi dell'integrazione e dell'inclusione scolastica

Denominazione del corso _____

Titolo della tesi _____

Conseguito presso _____

Ciclo _____ Data _____

- Dottorato di ricerca
- Dottorato di ricerca riferito all'area pedagogica e didattica riconducibile ai temi dell'integrazione e dell'inclusione scolastica

Denominazione del corso _____

Titolo della tesi _____

Conseguito presso _____

Ciclo _____ Data _____

- Diploma di specializzazione universitaria

Denominazione della Scuola _____

Titolo della tesi _____

Conseguito presso _____
Data _____

Diploma di specializzazione universitaria

Denominazione della Scuola _____

Titolo della tesi _____

Conseguito presso _____

Data _____

Altri titoli di studio

Master annuale di 60 CFU

Master annuale di 60 CFU riferito all'area pedagogica e didattica riconducibile ai temi dell'integrazione e dell'inclusione scolastica

Corso universitario di Perfezionamento e aggiornamento professionale e/o di alta formazione annuale di 60 CFU

Corso universitario di Perfezionamento e aggiornamento professionale e/o di alta formazione annuale di 60 CFU riferito all'area pedagogica e didattica riconducibile ai temi dell'integrazione e dell'inclusione scolastica

Corso universitario di Perfezionamento e aggiornamento professionale e/o di alta formazione di durata superiore a un anno

Corso universitario di Perfezionamento e aggiornamento professionale e/o di alta formazione di durata superiore a un anno riferito all'area pedagogica e didattica riconducibile ai temi dell'integrazione e dell'inclusione scolastica

Denominazione del corso _____

Conseguito presso _____

Data _____ Votazione _____

Master annuale di 60 CFU

Master annuale di 60 CFU riferito all'area pedagogica e didattica riconducibile ai temi dell'integrazione e dell'inclusione scolastica

Corso universitario di Perfezionamento e aggiornamento professionale e/o di alta formazione annuale di 60 CFU

Corso universitario di Perfezionamento e aggiornamento professionale e/o di alta formazione annuale di 60 CFU riferito all'area pedagogica e didattica riconducibile ai temi dell'integrazione e dell'inclusione scolastica

Corso universitario di Perfezionamento e aggiornamento professionale e/o di alta formazione di durata superiore a un anno

Corso universitario di Perfezionamento e aggiornamento professionale e/o di alta formazione di durata superiore a un anno riferito all'area pedagogica e didattica riconducibile ai temi dell'integrazione e dell'inclusione scolastica

Denominazione del corso _____

Conseguito presso _____

Data _____ Votazione _____

- Master annuale di 60 CFU
- Master annuale di 60 CFU riferito all'area pedagogica e didattica riconducibile ai temi dell'integrazione e dell'inclusione scolastica
- Corso universitario di Perfezionamento e aggiornamento professionale e/o di alta formazione annuale di 60 CFU
- per Corso universitario di Perfezionamento e aggiornamento professionale e/o di alta formazione annuale di 60 CFU riferito all'area pedagogica e didattica riconducibile ai temi dell'integrazione e dell'inclusione scolastica
 - Corso universitario di Perfezionamento e aggiornamento professionale e/o di alta formazione di durata superiore a un anno
 - Corso universitario di Perfezionamento e aggiornamento professionale e/o di alta formazione di durata superiore a un anno riferito all'area pedagogica e didattica riconducibile ai temi dell'integrazione e dell'inclusione scolastica

Denominazione del corso _____
Conseguito presso _____
Data _____ Votazione _____

- Master annuale di 60 CFU
- Master annuale di 60 CFU riferito all'area pedagogica e didattica riconducibile ai temi dell'integrazione e dell'inclusione scolastica
- Corso universitario di Perfezionamento e aggiornamento professionale e/o di alta formazione annuale di 60 CFU
- per Corso universitario di Perfezionamento e aggiornamento professionale e/o di alta formazione annuale di 60 CFU riferito all'area pedagogica e didattica riconducibile ai temi dell'integrazione e dell'inclusione scolastica
 - Corso universitario di Perfezionamento e aggiornamento professionale e/o di alta formazione di durata superiore a un anno
 - Corso universitario di Perfezionamento e aggiornamento professionale e/o di alta formazione di durata superiore a un anno riferito all'area pedagogica e didattica riconducibile ai temi dell'integrazione e dell'inclusione scolastica

Denominazione del corso _____
Conseguito presso _____
Data _____ Votazione _____

Roma il ____/____/____

In Fede
