

Richiesta di riconoscimento CFU¹
ai sensi dell'art.1, commi 5 e 6, del D.M. 967/2014

Dichiarazione sostitutiva di certificazione ex
art. 46 D.P.R. 445/2000

Al Magnifico
 Rettore dell'Università
 degli Studi Europea di
 Roma
 Via degli Aldobrandeschi 190
 00163 - ROMA

AVVERTENZA

La compilazione del presente modulo di autocertificazione avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".

In particolare:

- I dati riportati dal candidato assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per il candidato che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- Il competente ufficio dell'Università disporrà gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal candidato secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
- I dati richiesti nel presente modulo di autocertificazione sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura di selezione e assumono il carattere di riservatezza previsto dal Decreto Legislativo del 30/06/2003, n. 196.

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in via _____
tel /cell. _____ e-mail _____

Iscritto alle Prove di ammissione per il percorso _____

DICHIARO

al fine di essere esonerato dai relativi insegnamenti e ore di tirocinio, ai sensi dell'art.1, commi 5 e 6, del D.M. 967/2014, di essere in possesso del seguente TITOLO DI SPECIALIZZAZIONE SUL SOSTEGNO:

Specializzazione per il sostegno didattico agli alunni con disabilità, titolo conseguito ai sensi del D.M. 30 settembre 2011 (art.13 del D.M. 249/2010) in data _____ nell'anno accademico _____ presso l'Università _____

grado di istruzione (barrare solo una delle seguenti opzioni):

¹ Tutti i Crediti autocertificati nel presente modulo devono essere stati conseguiti entro il *termine di scadenza del presente bando*.

- Scuola Infanzia
- Scuola Primaria
- Scuola Secondaria di I grado
- Scuola Secondaria di II grado

CHIEDO

ai sensi dell'art. 1, commi 5 e 6, del D.M. 967/2014, il riconoscimento dei crediti già acquisiti in occasione del suddetto corso di specializzazione sul sostegno.

A tal fine

Dichiaro di aver sostenuto i seguenti esami²:

1. Area _____
SSD _____
Ambito disciplinare _____
Insegnamento _____
n. CFU _____
sostenuto in data _____, superato con Voto __/30,
2. Area _____
SSD _____
Ambito disciplinare _____
Insegnamento _____
n. CFU _____
sostenuto in data _____, superato con Voto __/30,
3. Area _____
SSD _____
Ambito disciplinare _____
Insegnamento _____
n. CFU _____
sostenuto in data _____, superato con Voto __/30,

etc...

² Per la descrizione degli esami sostenuti i candidati devono fare riferimento agli Insegnamenti riportati nella Tabella di cui all'Allegato B del [D. M. 30 settembre 2011](#).

¹ Tutti i Crediti autocertificati nel presente modulo devono essere stati conseguiti entro il *termine di scadenza del presente bando*.

Al fine di consentire alla Segreteria Generale dell'Università Europea di Roma di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'Ufficio responsabile dell'Ateneo, presso il cui corso si era iscritti, ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo (senza l'inserimento dei dati relativi all'Ufficio responsabile, ex art. 15, comma 1 - punto e), della Legge n.183 del 12 novembre 2011, il presente modulo di autocertificazione si considera incompleto):

denominazione della Segreteria competente: _____

nr. di telefono: _____ nr. di fax: _____

e-mail: _____ posta elettronica certificata (pec): _____

Data, _____

(firma)

¹ Tutti i Crediti autocertificati nel presente modulo devono essere stati conseguiti entro il *termine di scadenza del presente bando*.