



BANDO DI SELEZIONE PER L'ACCESSO AL CORSO DI FORMAZIONE
PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO DIDATTICO
AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ a.a.2021/22
AI SENSI DEGLI ARTICOLI 5 E 13 DEL DECRETO 10 SETTEMBRE 2010 N. 249

**SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO
ALLEGATO A
(OBBLIGATORIO)**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Io sottoscritt__ Cognome Nome
nat_ a il
(comune) (provincia)
cod. fiscale cittadinanza
residente a in Via n.,
(comune) (cap) (provincia)
telefono..... e-mail.....

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,

DICHIARO:

- che la copia del documento di identità allegata alla presente è conforme all'originale;
- di possedere i requisiti richiesti dalla normativa vigente e dal bando di selezione;
- di essere in possesso dei requisiti di accesso alla seguente classe di insegnamento per la scuola secondaria di I grado (D.P.R.19/2016 e D.M.259/2017):

CLASSE _____

- di essere in possesso, alla data di scadenza del bando, del seguente Titolo di Laurea:

Titolo di laurea (di accesso alla classe di concorso) _____
Data di conseguimento _____ Voto/Punteggio _____
Università/Istituto/Ente presso cui il titolo è stato conseguito _____
Dati dell' Università/Istituto/Ente presso cui reperire conferma del suddetto titolo:
Telefono: _____ e-mail: _____ pec: _____

- di essere in possesso, alla data di scadenza del bando, del seguente titolo di scuola secondaria superiore:

Tipo di titolo (es. maturità scientifica, maturità tecnica agraria, ...)

Data di conseguimento _____ Voto/Punteggio _____
Istituto presso cui il titolo è stato conseguito _____
Indirizzo: _____
Dati dell'Istituto presso cui reperire conferma del suddetto titolo:
Telefono: _____ e-mail: _____ pec: _____

- di essere in possesso, alla data di scadenza del bando, del seguente Titolo di accesso (barrare 1 SOLA opzione corrispondente al titolo di accesso):

1. TFA
2. PAS
3. SSIS
4. COBASILD



5. Concorso per titoli ed esami indetto con DDG 82/2012 (esclusivamente all'atto della costituzione del rapporto di lavoro indeterminato)
6. Concorsi per titoli ed esami indetti antecedentemente al DDG 82/2012
7. Sessioni riservate di abilitazione (D.M. 85/2005, D.M.21/2005, O.M. 153/1999, O.M.33/2000, ecc.)
8. Titolo professionale conseguito all'estero e riconosciuto abilitante all'insegnamento con apposito Decreto del Ministro dell'Istruzione
9. Titolo di accesso ad una delle classi di concorso del relativo grado e certificazione/attestazione dei 24 CFU in discipline antro-po- psico-pedagogiche ed in metodologie e tecnologie didattiche (c.1 e c.2 dell' art. 5 del D. Lgs. n.59 del 13/04/2017)
10. Diploma di insegnante tecnico-pratico ex D.P.R n. 19/2016
11. Altro titolo (qualsiasi altro titolo non espressamente indicato nelle opzioni precedenti)
-
-

• **Per i titoli di accesso indicati ai punti 1, 2, 3, 4, 10, 11 indicare:**

Titolo _____
Data di conseguimento _____ Voto/Punteggio _____
Università/Istituto/Ente presso cui il titolo è stato conseguito _____
Dati dell' Università/Istituto/Ente presso cui reperire conferma del suddetto titolo:
Telefono: _____ e-mail: _____ indirizzo: _____

• **Per i titoli di accesso indicati al punto 5 indicare:**

abilitazione all'insegnamento conseguita tramite DDG 82/2012
In servizio a tempo indeterminato dal: _____ presso la scuola _____
Indirizzo della scuola _____ telefono _____
mail _____
Ufficio Scolastico Regionale/Provinciale di competenza: _____

• **Per i titoli di accesso indicati al punto 6 indicare:**

Abilitazione all'insegnamento conseguita tramite _____
Normativa di riferimento (indicare il DM/OM/DDG di indizione del concorso): _____
_____ data del concorso _____
Al fine di consentire all'Amministrazione di effettuare le necessarie verifiche, indicare gli estremi dell'Ufficio responsabile, ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo : Denominazione dell' Amministrazione competente: _____
nr. di telefono: _____ e-mail: _____
posta elettronica certificata (pec): _____

• **Per i titoli di accesso indicati al punto 7 indicare:**

Denominazione titolo _____
Normativa di riferimento (indicare il DM/OM/DDG di indizione del concorso): _____
a.a. _____ data del concorso _____
presso: _____
Al fine di consentire all'Amministrazione di effettuare le necessarie verifiche, indicare gli estremi dell'Ufficio responsabile, ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo : Denominazione dell' Amministrazione competente: _____
nr. di telefono: _____ e-mail: _____
posta elettronica certificata (pec): _____



- Per i titoli di accesso indicati al punto 8, indicare:

Titolo _____

Data di conseguimento _____ Voto/Punteggio _____

Istituto presso cui il titolo è stato conseguito _____

Telefono ed email dell' Istituto _____

Decreto del Ministro dell'Istruzione di riconoscimento del titolo _____

Allegare la dichiarazione di riconoscimento

- Per i titoli di accesso indicati al punto 9 inserire, oltre al titolo di laurea sopra indicato:
 - **Per i 24 CFU previsti dal DM616/2017 allegare l'ATTESTAZIONE UNICA di conseguimento dei 24 crediti.** L'attestazione dovrà indicare l'Istituto presso il quale è stata conseguita, e dovrà inoltre riportare, per ciascun esame: Titolo dell'esame, Ambito, data, voto, SSD.
Inoltre il candidato dovrà autocertificare le classi di concorso alle quali i 24 cfu danno accesso nel caso non fossero già indicate.
 - **Chi presenta il titolo di accesso ad una delle classi di concorso per l'insegnamento che, come previsto ai sensi del DPR 19/16 e ss.mm.ii, prevede, oltre al titolo di studio, requisiti aggiuntivi, deve obbligatoriamente allegare autocertificazione degli insegnamenti, specificando crediti/annualità, settore scientifico disciplinare, votazione, data, Corso di Studio e Università/Istituto presso cui sono stati acquisiti detti requisiti.**

Requisiti aggiuntivi:

Università presso cui i requisiti sono stati conseguiti:.....

Corso di studio:.....

Esame	SSD	CFU	DATA	VOTO

Università presso cui i requisiti sono stati conseguiti:.....

Corso di studio:.....

Esame	SSD	CFU	DATA	VOTO

N.B. Per titoli conseguiti presso Istituti/Enti non statali non è possibile la presentazione di autocertificazioni.

ALLEGO LE AUTOCERTIFICAZIONI SCARICATE DAI SISTEMI INFORMATIVI DI ATENEO, COMPRENSIVE DEGLI ESAMI SOSTENUTI, VOTI, DATE E SSD DEI TITOLI DI:

- LAUREA TRIENNALE (se conseguita)
- LAURE MAGISTRALE/SPECIALISTICA/VECCHIO ORDINAMENTO
- EVENTUALI CORSI SINGOLI/MASTER/ALTRI CORSI NECESSARI PER IL RAGGIUNGIMENTO DEI REQUISITI AGGIUNTIVI PER L'ACCESSO ALLA CLASSE DI INSEGNAMENTO INDICATA A PAG.1

Data _____

Firma _____



BANDO DI SELEZIONE PER L'ACCESSO AL CORSO DI FORMAZIONE
PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO DIDATTICO
AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ a.a.2021/2022
AI SENSI DEGLI ARTICOLI 5 E 13 DEL DECRETO 10 SETTEMBRE 2010 N. 249

**SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO
ALLEGATO D**

RICHIESTA DI AMMISSIONE IN SOVRANNUMERO

(FACOLTATIVO: DA COMPILARE SOLO DA PARTE DEI CANDIDATI RISULTATI IDONEI IN PRECEDENTI EDIZIONI DEL CORSO CHE CHIEDONO L'AMMISSIONE IN QUALITÀ DI SOPRANNUMERARI)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Io sottoscritt__ Cognome Nome
nat_ a il
(comune) (provincia)
cod. fiscale cittadinanza
residente a in Via n.,
(comune) (cap) (provincia)
telefono..... e-mail.....

VISTA la Nota MUR del 17/12/2021, che prevede la possibilità di essere ammessi in soprannumero presso le stesse sedi in cui sono state sostenute le prove,

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,

CHIEDO

L'immatricolazione al Corso di Specializzazione per le attività di Sostegno didattico agli alunni con disabilità presso l'Università degli studi di Parma in qualità di soprannumerario per l'anno accademico 2021/2022 per la Scuola secondaria di I grado

A tal fine

DICHIARO

- di aver superato le prove selettive di accesso al Corso di Specializzazione per le attività di Sostegno didattico agli alunni con disabilità per la scuola secondaria di I grado nell'a.a. _____ presso l'Università degli Studi di Parma
- di essere risultato/a idoneo/a presso il suddetto Ateneo nella condizione di:
 - aver sospeso il percorso ovvero, pur in posizione utile, di non essermi iscritto/a al percorso;
 - essere risultato/a vincitore/vincitrice di più procedure e di aver esercitato le relative opzioni;
 - essere risultato/a inserito/a nelle rispettive graduatorie di merito, ma non in posizione utile.



- di essere consapevole di essere ammesso al corso con riserva. L'Università può in ogni caso adottare in qualsiasi momento provvedimenti di esclusione o decadenza nei confronti di coloro che, a seguito di controlli effettuati sulle autocertificazioni rese, risultino sprovvisti dei requisiti dichiarati.

Data _____

Firma _____