



Allegato 1

Autocertificazione Titoli posseduti

(ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 così come modificato e integrato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003 n.3 e dall'art.15 comma 1 della legge 183/2011)

ANNO ACCADEMICO 2018-2019

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 RESPONSABILTA'

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. 2018-2019, i seguenti titoli:

GRADO DI SCUOLA

- INFANZIA
 PRIMARIA

Titolo di abilitazione all'insegnamento _____

Conseguito il _____

presso _____

Ufficio responsabile verifica dati _____

Tel. _____ e-mail _____

- SECONDARIA DI PRIMO GRADO
 SECONDARIA DI SECONDO GRADO

Titolo di abilitazione all'insegnamento _____

Conseguito il _____

presso _____

Ufficio responsabile verifica dati _____

Tel. _____ e-mail _____

Titolo di accesso _____

Conseguito il _____

presso _____

Ufficio responsabile verifica dati _____

Tel. _____ e-mail _____

Roma il ____/____/____

In Fede

Si allega fotocopia del documento d'identità in corso di validità.