

Allegato 1

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

ANNO ACCADEMICO 2019-2020

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. 2019-2020, i seguenti titoli:

SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO 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 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) |
|---------------|-----------------------|---------------------|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

TITOLI DI STUDIO 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 _____

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
- 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

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

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

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

Denominazione del corso _____

Conseguito presso _____

Data _____ Votazione _____

Roma il ____/____/____

In Fede
