

**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 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. 2019-2020, 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. 6-bis 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 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

\_\_\_\_\_