



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(da allegare in PDF mediante procedura on line)

**PERCORSI DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER IL  
SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA E  
PRIMARIA E DELLA SCUOLA SECONDARIA DI I E II GRADO - A.A. 2024/2025 – X CICLO**

Al Magnifico Rettore  
Dell'Università degli Studi  
"G. D'Annunzio" di **Chieti – Pescara**

**Il/la sottoscritto/a**

Cognome ..... Nome ..... nato/a a  
..... (Prov. ....) il.....  
Codice fiscale ..... cittadinanza .....  
Nazione *(solo in caso di aspiranti stranieri)*.....  
residente a..... Prov. ....  
via ..... n. .... cap .....  
domicilio *(indicare solo se diverso dalla residenza)* .....  
..... Prov. ....  
via ..... n. .... cap .....  
tel. .... cell. ....  
PEC .....  
e-mail .....

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, nonché della decadenza dal beneficio eventualmente conseguito per effetto delle dichiarazioni non veritiere (artt. 75, 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

**al fine di essere ammesso, per l'A.A. 2024/2025, al**

PERCORSO DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER IL  
SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ DELLA **SCUOLA DELL'INFANZIA** – X CICLO

**D I C H I A R A <sup>1</sup>**  
**sotto la propria responsabilità**  
**(ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

di aver preso visione del bando di ammissione nella sua interezza e di essere a conoscenza di tutte le norme in esso contenute

<sup>1</sup> Le dichiarazioni di cui al presente modulo, se correttamente rese, hanno valore di autocertificazione (ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni) del titolo posseduto quale requisito di ammissione e dei titoli valutabili.

di essere a conoscenza che la presentazione della domanda di ammissione on-line non lo esonera, qualora acquisisca il diritto all'iscrizione, dalla formalizzazione della immatricolazione nei termini prescritti

di essere in possesso alla data di scadenza dell'avviso del seguente titolo:

**diploma di scuola secondaria di secondo grado di durata quinquennale** in .....  
*(informazione obbligatoria)*

.....  
conseguito nell'anno scolastico ..... presso l'Istituto/Liceo .....  
..... con sede a  
..... (prov. ....)  
c.a.p. .... in via .....  
codice istituto .....  
e-mail pec dell'istituto.....

**diploma magistrale** anche sperimentale a indirizzo psicopedagogico con valore di abilitazione e sperimentale a indirizzo linguistico, conseguito **entro l'anno scolastico 2001/2002** titolo .....

..... anno scolastico di conseguimento  
..... Istituto presso cui il titolo è stato conseguito .....  
..... con sede a  
..... (prov. ....)  
c.a.p. .... in via ..... n. ....  
codice istituto .....  
e-mail pec dell'istituto .....

**abilitazione all'insegnamento** conseguita presso i corsi di laurea in Scienze della formazione primaria a ciclo unico titolo .....

.....  
conseguita in data ..... anno accademico ..... presso  
l'Università degli Studi di .....  
..... con sede a  
..... (prov. ....) c.a.p.  
..... in via ..... n. ....  
e-mail pec dell'Ateneo.....

**titolo** conseguito all'estero e **riconosciuto abilitante** all'insegnamento Decreto del Ministro dell'Istruzione n. .... del ..... **allegato alla presente dichiarazione sostitutiva di certificazione<sup>2</sup>**

---

<sup>2</sup> I candidati in possesso di un titolo abilitante all'insegnamento conseguito all'estero possono partecipare alla selezione previa presentazione del riconoscimento del titolo per l'esercizio della professione di docente rilasciato dal MIM Direzione Generale per gli Ordinamenti Scolastici e l'Autonomia Scolastica. **La dichiarazione di riconoscimento deve essere allegata alla domanda di ammissione.**

**Solo per i possessori di titolo di studio conseguito all'estero non abilitante  
all'insegnamento**

**DICHIARA  
sotto la propria responsabilità  
(ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

- Titolo conseguito all'estero non abilitante all'insegnamento**

.....  
(specificare la denominazione)

della durata di anni ..... conseguito in data ..... presso .....

.....  
città/nazione .....

- di essere a conoscenza che deve essere consegnata, entro e non oltre la scadenza indicata dal Bando di ammissione, anche da proprio indirizzo di posta elettronica, all'indirizzo PEC di Ateneo, [ateneo@pec.unich.it](mailto:ateneo@pec.unich.it) la seguente documentazione:

- a. diploma di laurea conseguito all'estero legalizzato dalla Rappresentanza Diplomatica Consolare italiana competente per territorio, munito di dichiarazione di valore in loco a cura della medesima autorità e corredato di traduzione ufficiale in lingua italiana oppure da attestazioni rilasciate da Centri ENIC – NARIC o dalle Rappresentanze Diplomatiche in Italia, da cui dovrà risultare che il titolo di studio posseduto è valido, nel Paese di conseguimento, per l'iscrizione a un corso accademico di livello analogo a quello cui ci si iscrive;
- b. diploma di laurea tradotto e legalizzato, corredato di diploma Supplement (in caso di titoli conseguiti nei Paesi della Comunità Europea);
- c. programmi degli insegnamenti sostenuti ai fini del conseguimento del titolo dichiarato per l'accesso, tradotti e legalizzati;
- d. lettera di trasmissione della suddetta documentazione debitamente firmata e datata, indirizzata al Magnifico Rettore – Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara;

- Concorso<sup>3</sup> per il conseguimento dell'abilitazione all'insegnamento**

Estremi concorso .....

Data concorso .....

Ufficio Scolastico Regionale/Provinciale di riferimento .....

.....

**Solo per i candidati con contestuale iscrizione ad altro corso di studio universitario**

**D I C H I A R A<sup>4</sup>  
sotto la propria responsabilità  
(ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

- di aver preso visione di quanto disposto all'articolo 6 del Bando di ammissione

<sup>3</sup> Indicare i riferimenti del concorso che da normativa ha permesso il conseguimento del titolo di abilitazione.

<sup>4</sup> Le dichiarazioni di cui al presente modulo, se correttamente rese, hanno valore di autocertificazione (ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni) del titolo posseduto quale requisito di ammissione e dei titoli valutabili.

- di essere iscritto presso l'Università di..... al corso di studio ..... che ha avuto inizio in data..... e terminerà in data..... e che:
- NON PREVEDE L'OBBLIGO DI FREQUENZA
- PREVEDE L'OBBLIGO DI FREQUENZA e pertanto qualora acquisisca il diritto all'immatricolazione - prima di effettuare la procedura di immatricolazione al percorso di specializzazione – sarà tenuto a presentare copia della richiesta di sospensione della frequenza al corso suddetto per tutta la durata del Percorso di Formazione<sup>5</sup>.

Tutte le informazioni relative al Corso di interesse saranno rese note con avviso reso pubblico sul sito internet [www.unich.it](http://www.unich.it), alla sezione Albo Pretorio On-Line e al link: <https://www.unich.it/didattica/post-lauream/formazione-insegnanti/tfa-sostegno-x-ciclo-aa-20242025>

Tale pubblicazione sostituisce tutte le forme di comunicazione scritta al domicilio o residenza degli aventi diritto. Il partecipante dichiara di impegnarsi ad assumere ogni informazione utile allo svolgimento del Corso stesso, esonerando l'Università per tutti gli aspetti connessi con la omessa o parziale conoscenza di tali informazioni per qualunque titolo, ragione o causa.

Il/La sottoscritto/a si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o recapito.

**ALLEGA**

- fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità (carta di identità o passaporto, comprensivi del numero di documento, data e luogo del rilascio).

**N.B. la modulistica incompleta non verrà accettata.**

.....  
(luogo e data)

.....  
**Firma leggibile (Il/La dichiarante)**  
**(Firma obbligatoria per tutte le dichiarazioni rese)**

**PRESA VISIONE TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a .....

dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) – GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016 e delle Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario adottate e fatte proprie dall'Ateneo con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 119/2018 Prot. n. 26014 e del D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018, recante Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento EU 679/2016 (GDPR), reperibili sul Portale di Ateneo all'indirizzo [www.unich.it/privacy](http://www.unich.it/privacy)

.....  
(luogo e data)

.....  
**Firma leggibile**  
**(Firma obbligatoria)**

<sup>5</sup> N.B. Il candidato viene ammesso con riserva, in attesa che venga consegnata al Settore Corsi Post Lauream la ricevuta rilasciata dall'Ateneo di provenienza o autocertificazione di avvenuta sospensione degli studi.