



Università degli Studi "G. d'Annunzio"
CHIETI-PESCARA

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 **SECONDARIA DI I GRADO** –
A.A. 2024/2025 – X CICLO

D I C H I A R A¹
sotto la propria responsabilità
(ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

- di rientrare nelle condizioni previste dall' art.4 comma 5 del D.M. 92/2019 che prevede che, qualora la graduatoria di merito degli ammessi risulti incompleta, sia possibile integrare il

¹ 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.

numero di posti rimanenti con candidati non collocati in posizione utile nelle graduatorie di altri atenei;

- **di essere collocato in graduatoria di merito, in posizione non utile (oltre i limiti dei posti messi a bando) del PERCORSO DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER IL SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ DELLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO – X CICLO nell'A.A. 2024/2025,**

presso l'Università _____

con il punteggio finale pari a _____ così ripartito:

Punteggio ottenuto nella prova scritta: _____

Punteggio ottenuto nella prova orale: _____

Posizione nella graduatoria definitiva: _____

Estremi dell'Ufficio responsabile, ove reperire i dati autocertificati nel presente modulo della graduatoria TFA sostegno X ciclo:
denominazione ufficio competente: _____
recapito telefonico: _____
e-mail: _____
posta certificata (pec): _____

D I C H I A R A²
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;
- ☐ 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

☐ **abilitazione specifica sulla classe di concorso (SSIS – PAS –TFA- PERCORSI ABILITANTI):**

² 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.

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

☐ **il possesso di: laurea magistrale o a ciclo unico, oppure diploma di II livello dell'alta formazione artistica, musicale e coreutica, oppure titolo equipollente o equiparato, coerente con le classi di concorso vigenti**

☐ **laurea V.O.** previgente al D.M. 509/99 in
conseguito in data con la votazione di nell'anno accademico
..... presso l'Ateneo.....
con sede a
via n.
e-mail pec

☐ **laurea specialistica ex D.M. 509/99 – classe LS** *(dato obbligatorio)* in
.....
conseguito in data con la votazione di nell'anno accademico
..... presso l'Ateneo.....
con sede a
via n.
e-mail pec

☐ **laurea magistrale ex D.M. 270/04 classe LM** *(dato obbligatorio)* in
.....
conseguito in data con la votazione di nell'anno accademico
..... presso l'Ateneo.....
con sede a
via n.
e-mail pec

☐ **diploma di II livello dell'alta formazione artistica, musicale e coreutica** in
.....
conseguito in data con la votazione di nell'anno accademico
.....presso

☐ Istituto

☐ Accademia.....
☐ Conservatorio.....
con sede avia.....n
e-mail pec

N.B. va di seguito indicato anche il titolo di Laurea Triennale (D.M. 509/99 – D.M. 270/04)
(*dato obbligatorio*)

☐ **laurea triennale ai sensi del D.M. 509/99** - classe (*dato obbligatorio*) in
..... conseguita in
data con la votazione di nell'anno accademico
..... presso l'Ateneo.....
con sede a
via n
e-mail pec

☐ **laurea triennale ai sensi del D.M. 270/04** - classe (*dato obbligatorio*) in
..... conseguita in
data con la votazione di nell'anno accademico
..... presso l'Ateneo.....
con sede a
via n
e-mail pec

Il titolo accademico posseduto:

☐ **soddisfa i requisiti previsti** e non necessita pertanto di ulteriori insegnamenti per l'accesso alla classe di concorso (**indicare una sola classe**), di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. 259/2017, in particolare per le classi di concorso accorpate, si invita a far riferimento ai codici alfa-numeriche di cui alla Tabella A del D.M. 255/2023 e dal D.M. 221/2023.

Qualora richiesti alle predette Tabella, indicare gli insegnamenti utili per l'accesso alla classe di concorso sostenuti nell'ambito del /dei Corso/i di Laurea/Laurea Magistrale dichiarato/i quale requisito di accesso:

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	SSD	CFU (oppure ANN/SEM)	DATA ESAME

- ☐ **in quanto non è sufficiente** per l'accesso alla classe di concorso (**indicare una sola classe**), di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. 259/2017, in particolare per le classi di concorso accorpate, si invita a far riferimento ai codici alfa-numeriche di cui alla Tabella A del D.M. 255/2023 e dal D.M. 221/2023
- ☐ è stato integrato con il sostenimento degli ulteriori insegnamenti di seguito elencati e superati:
- ☐ nell'ambito del Corso di Laurea/Laurea Magistrale dichiarato per l'accesso
 - ☐ nell'ambito di altro Corso di Studio (es. Master) in.....
conseguito in data nell'anno accademico presso
l'Ateneo/Istituto.....
con sede a
via n
 - ☐ con la frequenza di Corsi singoli

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	SSD/ AMBITO	CFU (oppure ANN/SEM)	DATA ESAME	ALTRO CORSO DI STUDIO O CORSO SINGOLO	ATENEIO
-------------------------------	----------------	----------------------------	------------	--	---------

☐ **Concorso³ per il conseguimento dell'abilitazione all'insegnamento**

Estremi concorso.....

Data concorso

Ufficio Scolastico Regionale/Provinciale di riferimento

.....

☐ **Titolo conseguito all'estero e riconosciuto abilitante all'insegnamento** Decreto del
Ministro dell'Istruzione n.del.....
allegato alla presente dichiarazione sostitutiva di certificazione⁴

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

.....

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

³ 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.**

(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 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.

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

D I C H I A R A⁵
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
- ☐ 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 suddetto corso per tutta la durata del Percorso di Formazione⁶.

Tutte le informazioni relative al Corso di interesse saranno rese note con avviso reso pubblico sul sito internet 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.

⁵ 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.

⁶ 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.

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).
- ☐ dichiarazione sostitutiva di tutti i titoli di studio dichiarati completi di **piani di studio compreso di SSD e CFU, corsi singoli compreso di SSD e CFU, master di I e II livello compreso di SSD e CFU** scansionati in un unico file in formato pdf

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

.....
(luogo e data)

.....
Firma leggibile
(Firma obbligatoria)