



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 PER L'A.A. 2021/2022 –
VII 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.

e-mail (per corrispondenza)

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)

PER IL SEGUENTE PERCORSO 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 PER L'A.A. 2021/2022 –
VII CICLO:

- Sostegno scuola dell'infanzia
- Sostegno scuola primaria
- Sostegno scuola secondaria di I grado
- Sostegno scuola secondaria di II grado

N.B. Chi si iscrive a più percorsi è tenuto a compilare più moduli B avendo cura di inserire tra i titoli valutabili solo quelli ulteriori rispetto ai requisiti per l'accesso previsti per lo specifico percorso.

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 essere in possesso alla data di scadenza dell'avviso dei seguenti titoli culturali e professionali valutabili:

TITOLI DI STUDIO (ULTERIORI RISPETTO AI TITOLI DI ACCESSO) → MAX 6 PUNTI

- laurea triennale ex D.M. 509/99** in
classe conseguita in data presso l'Università degli
Studi di
con la votazione finale di titolo della tesi di laurea
.....
.....
- laurea primo livello ex D.M. 270/04** in
classe conseguita in data presso l'Università degli
Studi di
con la votazione finale di titolo della tesi di laurea
.....
.....
- laurea specialistica ex D.M. 509/99** in
classe conseguita in data presso l'Università degli
Studi di
con la votazione finale di titolo della tesi di laurea
.....
.....
- laurea magistrale ex D.M. 270/04** in
classe conseguita in data presso l'Università degli
Studi di
con la votazione finale di titolo della tesi di laurea
.....
.....
- laurea V.O. previgente al D.M. n. 509/99** in
.....conseguita in data
presso l'Università degli Studi di
con la votazione finale di
titolo della tesi di laurea
.....

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 e dei titoli valutabili.

- Dottorato di Ricerca** in
conseguito in data
 presso l'Università degli Studi di
 con la votazione finale di
 titolo della tesi di dottorato
- Specializzazione Universitaria** in
conseguita in data
 presso l'Università degli Studi di
 con la votazione finale di
 titolo della tesi
- Master universitario di I livello (corrispondente a 60 CFU)** in

 conseguito in data presso l'Università degli Studi di

 con la votazione finale di
- Master universitario di II livello (corrispondente a 60 CFU)** in

 conseguito in data presso l'Università degli Studi di

 con la votazione finale di
- Diploma di perfezionamento universitario (con numero di CFU non inferiore a 30)** in
 conseguito in data
 presso l'Università degli Studi di
 con la votazione finale di

TITOLI DI SERVIZIO → MAX 4 PUNTI

- Servizio di insegnamento **su posto di sostegno nel grado di scuola** per cui si intende conseguire la specializzazione
(1,00 punto per ogni anno di servizio o 180 giorni nello stesso anno)

ISTITUTO SCOLASTICO <i>(denominazione e indirizzo completo)</i>	GRADO DI SCUOLA	NUMERO COMPLESSIVO DI GIORNI IN SERVIZIO

**Aggiungere ulteriori righe se necessario*

- Servizio di insegnamento **su posto di sostegno in un grado di scuola diverso** da quello per cui si intende conseguire la specializzazione

(0,50 punti per ogni anno di servizio o 180 giorni nello stesso anno)

ISTITUTO SCOLASTICO <i>(denominazione e indirizzo completo)</i>	GRADO DI SCUOLA	NUMERO COMPLESSIVO DI GIORNI IN SERVIZIO

**Aggiungere ulteriori righe se necessario*

- Servizio di insegnamento in **discipline diverse dal sostegno**, nello **stesso grado di scuola** per cui si intende conseguire la specializzazione *(0,20 punti per ogni anno di servizio o*

180 giorni nello stesso anno)

ISTITUTO SCOLASTICO <i>(denominazione e indirizzo completo)</i>	GRADO DI SCUOLA	NUMERO COMPLESSIVO DI GIORNI IN SERVIZIO

**Aggiungere ulteriori righe se necessario*

- Servizio di insegnamento **in discipline diverse dal sostegno**, in un **grado di scuola diverso** da quello per cui si intende conseguire la specializzazione (0,10 punti per ogni anno di servizio o 180 giorni nello stesso anno)

ISTITUTO SCOLASTICO (denominazione e indirizzo completo)	GRADO DI SCUOLA	NUMERO COMPLESSIVO DI GIORNI IN SERVIZIO

**Aggiungere ulteriori righe se necessario*

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/tfa-sostegno>.
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)

.....
(Il/La dichiarante)

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

Firma leggibile.....

..... li
(luogo e data)