**Bando Ammissione - Allegato 1**

**Modello di Autocertificazione del requisito di ammissione**

Il presente modulo di autocertificazione va compilato per ciascun grado di scuola per il quale il candidato intende concorrere

Al Magnifico Rettore

Università del Salento

\_l\_ sottoscritt\_ (cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_c.a.p.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di candidato al concorso di ammissione al corso di specializzazione per l’attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità per il seguente ordine di Scuola, per l’a.a.2021/2022:

* Scuola dell’Infanzia
* Scuola primaria
* Scuola secondaria di primo grado
* Scuola secondaria di secondo grado

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, in applicazione dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che comunque comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA, ai sensi del D.P.R. n. 445/00

(barrare la casella **** corrispondente alla propria situazione e compilare con i dati richiesti)

|  |
| --- |
| **a. per i percorsi di specializzazione sul sostegno per la scuola dell'infanzia e primaria** |
| * di essere in possesso del titolo di laurea in scienze della formazione primaria o analogo titolo di abilitazione conseguito all’estero e riconosciuto in Italia ai sensi della normativa vigente:   Titolo di abilitazione conseguito mediante:  ………………………………………………………………………………………………………………………………..  (*indicare il titolo abilitante all’insegnamento)*  presso: ………………………………………………………………………………………………………………………..  in data: ………………………………………………………………………………………………………………………..  **oppure**   * di essere in possesso del diploma magistrale, ivi compreso il diploma sperimentale a indirizzo psicopedagogico, con valore di abilitazione e diploma sperimentale a indirizzo linguistico, conseguiti presso istituti magistrali, conseguiti presso gli istituti magistrali, o analogo titolo di abilitazione conseguito all’estero e riconosciuto in Italia ai sensi della normativa vigente, conseguiti comunque, entro l’anno 2001/2002:   Diploma in: …………………………………………………………………………………………………………………..  conseguito presso: ………..…………………………………………………………………………………………………..  in data: ………………………………………………………………………………………………………………………..  riconosciuto in data: ………..……………… ovvero chiesto il riconoscimento in data:………..………………………….. |
| **b. per i percorsi di specializzazione sul sostegno per la scuola secondaria di primo e secondo grado** |
| * di essere in possesso dell’abilitazione specifica all’insegnamento sulla classe di concorso per il seguente grado:   Titolo di abilitazione conseguito mediante: ………………………………………………………………………………….  presso: ………………………………………………………………………………………………………………………..  in data: ………………………………………………………………………………………………………………………..  riconosciuto in data: ………..……………… ovvero chiesto il riconoscimento in data:………..…………………………..  **oppure**   * di essere in possesso di laurea magistrale o a ciclo unico, oppure diploma di II livello dell’alta formazione artistica, musicale e coreutica, oppure titolo equipollenti o equiparato, coerente con le classi di concorso di cui al D.P.R. 19/2016 come modificato dal D.M. 259/2017:   Denominazione titolo di laurea: ……………………..……………………………………………………………………….  classe di afferenza del titolo (si intende la classe cui afferisce il corso ai sensi dei decreti ministeriali del 16 marzo 2007 di riordino delle stesse classi. Se si tratta di corso di studio precedente alla riforma del 1999 (DM 509/99) si deve solo indicare Vecchio Ordinamento.)  …………………….……………………………………………………………………………………..  conseguito presso l’Università di: ……………………………………………………………………………………………  in data: ………………………………………………………………………………………………………………………..  quale requisito di accesso alla classe di concorso: …………………………………………………………………………..  (indicare la classe la classe di concorso di cui al D.P.R. 19/2016 come modificato dal D.M. 259/2017. La classe di concorso indicata deve essere coerente con il grado di scuola per il quale si intende conseguire la specializzazione per le attività di sostegno)  Elencare di seguito, gli eventuali esami integrativi sostenuti richiesti per l’accesso alla classe di concorso di cui al D.P.R. 19/2016 come modificato dal D.M. 259/2017 sopra indicata, specificando denominazione insegnamento, SSD, data di sostenimento, CFU, tipologia annuale/semestrale, Ateneo   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Insegnamento | Settore scientifico disciplinare | N. CFU  oppure annuale/semestrale | Data esame | Ateneo | Corso (indicare il corso di studio ovvero specificare se trattasi di corso singolo extracurriculare) | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |   *(Per quanto riguarda gli insegnamenti, le informazioni relative a settore scientifico disciplinare e CFU devono essere desunte dai certificati che attestano il superamento degli insegnamenti stessi. Se un insegnamento è stato sostenuto in un corso ante riforma è ovviamente privo di tali informazioni. In tal caso i relativi riquadri non andranno compilati. In caso di corsi singoli (esami extracurricolari) indicare settore scientifico disciplinare e CFU.)* |
| **e congiuntamente**   * di essere in possesso di 24 crediti formativi universitari o accademici (CFU/CFA), acquisiti in forma curricolare, aggiuntiva o extra curricolare nelle discipline antropo-psico-pedagogiche e nelle metodologie e tecnologie didattiche di cui al D.M.616/2017 e s.m., garantendo comunque il possesso di almeno sei crediti in ciascuno di almeno tre dei seguenti quattro ambiti disciplinare: Pedagogia, Pedagogia speciale e Didattica dell’Inclusione, Psicologia, Antropologia, Metodologie e Tecniche didattiche   24 CFU/CFA acquisiti presso: ………………………………………………………………………………………………..  (indicare l’Ateneo)  in data: ………………………………………………………………………………………………………………………... |
| in forma\*: ……………………………………………………………………………………………………………………...  (specificare se conseguiti con apposito percorso formativo PF24 ovvero se acquisiti in forma curriculare [si intendono i crediti conseguiti da studenti universitari e AFAM corrispondenti ad attività formative inserite nel piano di studi del corso di laurea o laurea magistrale ovvero di I e II livello dell’interessato], ovvero in forma aggiuntiva [si intendono i crediti conseguiti da studenti universitari o AFAM corrispondenti ad attività formative svolte in forma aggiuntiva rispetto a quelle del piano di studi del corso di laurea o laurea magistrale ovvero di I e II livello dell’interessato] ovvero in forma extracurriculare [si intendono i crediti conseguiti a seguito di attività formative svolte dagli interessati presso istituzioni universitarie o accademiche senza essere iscritti ad uno specifico corso di studio] indicare gli insegnamenti specificando la denominazione dell’insegnamento, la data di sostenimento, i CFU, i SSD, la tipologia annuale/semestrale, l’ambito di disciplinare riferimento: Pedagogia, Pedagogia speciale e Didattica dell’Inclusione, Psicologia, Antropologia, Metodologie e Tecniche didattiche)   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Insegnamento | Settore scientifico disciplinare | Ambito disciplinare  di riferimento | N. CFU  oppure annuale/semestrale | Data esame | Ateneo | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |   **oppure**   * di essere in possesso del seguente titolo valido per l’accesso al concorso a posti di insegnante tecnico-pratico, secondo quanto previsto dal D.P.R. 14/02/2016, n. 19, Tabella B e dal DM 259 del 9 maggio 2017, Tabella B:   Diploma di istruzione secondaria di secondo grado:………………………………………………………………………..  (specificare la denominazione del diploma)  conseguito presso: ……………………………………………………………………………………………………………  (specificare l’istituto e la sede)  in data: ……………………………………………………………………………………………………………………….  (specificare la data di conseguimento)  quale requisito di accesso alla classe di concorso: …………………………………………………………………………..  (indicare la classe di concorso) |

Il sottoscritto dichiara di possedere i requisiti di ammissione **alla data di scadenza del Bando di ammissione al c**orso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità ai sensi degli articoli 5 e 13 del DM 249/2010 VII CICLO a.a. 2021/2022 sopra specificato.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza di quanto disposto dall’articolo 9 comma 11 del bando di ammissione, in base al quale la frequenza dei percorsi di formazione di cui al bando stesso è incompatibile, ai sensi dell’articolo 3 comma 6 del DM 249 del 10 settembre 2010, con l’iscrizione a qualsiasi altro corso che dà diritto all’acquisizione di crediti formativi universitari o accademici, in Italia e all’estero, da qualsiasi ente organizzati.

Luogo e Data………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma**