

**Modulo di autocertificazione dei Titoli valutabili e Riconoscimento CFU**

**Anno accademico 2023/2024**

**(Articolo 3 del bando c.d. accesso diretto quota di riserva)**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione ex art. 46 D.P.R. 445/2000

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. \_\_\_\_\_

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 fini della formulazione della graduatoria finale, ai sensi dell'articolo 2, comma 3, ultimo periodo, del DM 583 del 29/03/2024, qualora le domande di ammissione con **ACCESSO DIRETTO**, per l'a.a. 2023/2024, al corso di specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità IX CICLO per il seguente ordine e grado di scuola eccedano la quota di riserva di posti del 35%, **di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili di cui al D.I. n.549/2024:**

- Scuola dell'Infanzia
- Scuola primaria
- Scuola secondaria di primo grado
- Scuola secondaria di secondo grado

- **Votazione conseguita nel titolo di accesso allo specifico ordine e grado di scuola scelto:**

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

**Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria**

- titolo di laurea in scienze della formazione primaria con votazione\* pari a \_\_\_\_\_ :  
Conseguito presso:.....in data:.....
- diploma magistrale conseguito entro l'anno 2001/2002 con votazione\* pari a \_\_\_\_\_ :  
Conseguito presso:.....in data:.....
- diploma sperimentale a indirizzo psicopedagogico conseguito presso istituto magistrale entro  
l'anno 2001/2002 con votazione\* pari a \_\_\_\_\_  
Conseguito presso:.....in data:.....

diploma sperimentale a indirizzo linguistico, conseguito presso istituto magistrale entro l'anno 2001/2002 con votazione\* pari a \_\_\_\_\_

Conseguito presso:.....in data:.....

diploma di scuola superiore con votazione\* pari a \_\_\_\_\_:

**(ATTENZIONE: tale campo è da compilarsi esclusivamente da coloro i quali partecipano al concorso c.d. riservisti per la scuola secondaria di II grado come ITP)**

Conseguito presso:.....in data:.....

titolo di accesso all'insegnamento per la **Scuola Secondaria:**

(ATTENZIONE: barrare la casella  corrispondente al grado di scuola secondaria per il quale si presenta la domanda di ammissione al **c.d. accesso diretto quota di riserva**

Di primo grado

Di secondo grado

Denominazione                      titolo                      di                      laurea/                      diploma                      AFAM                      :

.....

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:/                      Istituzione                      AFAM

.....

in data: .....

*\* Le votazioni dei titoli di accesso non espresse in centesimi sono riportate a 100. Le eventuali frazioni di voto sono arrotondate per eccesso al voto superiore solo se pari o superiori a 0,50.*

- **Ulteriori titoli di studio diversi dal titolo di accesso o quello utilizzato per conseguire il titolo di accesso**

1. Denominazione del Titolo: \_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Presso Università/ Istituzione: \_\_\_\_\_

2. Denominazione del Titolo: \_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Presso Università/ Istituzione: \_\_\_\_\_

3. Denominazione del Titolo: \_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Presso Università/ Istituzione: \_\_\_\_\_

- **Master universitari e accademici di secondo livello**

1. Denominazione del Titolo: \_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Presso Università/ Istituzione: \_\_\_\_\_

2. Denominazione del Titolo: \_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Presso Università/ Istituzione: \_\_\_\_\_

- **Diploma di specializzazione**

1. Denominazione del Diploma di Specializzazione:

\_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Presso Università/ Istituzione: \_\_\_\_\_

2. Denominazione del Diploma di Specializzazione:

\_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Presso Università/ Istituzione: \_\_\_\_\_

- **Dottorato di ricerca**

1. Denominazione del Titolo: \_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Presso Università: \_\_\_\_\_

2. Denominazione del Titolo: \_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Presso Università: \_\_\_\_\_

- **Certificazioni linguistiche di livello almeno C1 in lingua straniera conseguite ai sensi del decreto del Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca 7 marzo 2012, prot. 3889, pubblicato sulla G.U. n. 79 del 3 aprile 2012 ed esclusivamente presso gli enti ricompresi nell'elenco degli Enti certificatori riconosciuti dal Ministero dell'istruzione e del merito ai sensi del predetto decreto**

1. Denominazione della Certificazione:

\_\_\_\_\_

Lingua della certificazione \_\_\_\_\_

Livello della Certificazione:

- C1  
 C2

Data di conseguimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Ente Certificatore: \_\_\_\_\_

Sede dell'ente Certificatore \_\_\_\_\_

Mail dell'ente Certificatore \_\_\_\_\_

2. Denominazione della Certificazione:

\_\_\_\_\_

Lingua della certificazione \_\_\_\_\_

Livello della Certificazione:

- C1  
 C2

Data di conseguimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Ente Certificatore: \_\_\_\_\_

Sede dell'ente Certificatore \_\_\_\_\_

Mail dell'ente Certificatore \_\_\_\_\_

- **Servizio di insegnamento su posto di sostegno, valutato ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge n. 124 del 1999 prestato nelle scuole del sistema nazionale di istruzione, nonché nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76, relativi al sistema di istruzione e formazione professionale. È altresì valutato il servizio prestato nelle forme di cui al comma 3 dell'articolo 1 del decreto-legge 25 settembre 2009, n. 134, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2009, n. 167, nonché di cui al comma 4-bis dell'articolo 5 del decreto-legge 12 settembre 2013, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2013, n. 128.**

➤ **Servizio di insegnamento su posto di sostegno prestato, entro i termini di scadenza del presente Bando, nel grado di scuola per il quale si intende conseguire la specializzazione:**

1. Indicare dove è stato svolto il proprio servizio:

- Scuola del sistema nazionale di istruzione
- nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76, relativi al sistema di istruzione e formazione professionale.
- nelle forme di cui al comma 3 dell'articolo 1 del decreto-legge 25 settembre 2009, n. 134, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2009, n. 167,

- nelle forme di cui al comma 4-bis dell'articolo 5 del decreto-legge 12 settembre 2013, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2013, n. 128

Anno scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Periodo da: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Per un totale di giorni: \_\_\_\_\_

Istituzione scolastica: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

posta elettronica certificata (pec): \_\_\_\_\_

2. Indicare dove è stato svolto il proprio servizio:

- Scuola del sistema nazionale di istruzione
- nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76, relativi al sistema di istruzione e formazione professionale.
- nelle forme di cui al comma 3 dell'articolo 1 del decreto-legge 25 settembre 2009, n. 134, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2009, n. 167,
- nelle forme di cui al comma 4-bis dell'articolo 5 del decreto-legge 12 settembre 2013, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2013, n. 128

Anno scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Periodo da: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Per un totale di giorni: \_\_\_\_\_

Istituzione scolastica: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

posta elettronica certificata (pec): \_\_\_\_\_

3. Indicare dove è stato svolto il proprio servizio:

- Scuola del sistema nazionale di istruzione
- nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76, relativi al sistema di istruzione e formazione professionale.
- nelle forme di cui al comma 3 dell'articolo 1 del decreto-legge 25 settembre 2009, n. 134, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2009, n. 167,
- nelle forme di cui al comma 4-bis dell'articolo 5 del decreto-legge 12 settembre 2013, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2013, n. 128

Anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_

Periodo da: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Per un totale di giorni: \_\_\_\_\_

Istituzione scolastica: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

posta elettronica certificata (pec): \_\_\_\_\_

4. ....(Il candidato potrà aggiungere di seguito ulteriori righe per indicare ulteriore servizio prestato)

➤ **Servizio di insegnamento su posto di sostegno prestato, entro i termini di scadenza del presente Bando, in grado di scuola DIVERSO** per il quale si intende conseguire la specializzazione:

5. Indicare dove è stato svolto il proprio servizio:

Scuola del sistema nazionale di istruzione

nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76, relativi al sistema di istruzione e formazione professionale.

nelle forme di cui al comma 3 dell'articolo 1 del decreto-legge 25 settembre 2009, n. 134, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2009, n. 167,

nelle forme di cui al comma 4-bis dell'articolo 5 del decreto-legge 12 settembre 2013, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2013, n. 128

Anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_

Periodo da: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Per un totale di giorni: \_\_\_\_\_

Istituzione scolastica: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

posta elettronica certificata (pec): \_\_\_\_\_

6. Indicare dove è stato svolto il proprio servizio:

Scuola del sistema nazionale di istruzione

nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76, relativi al sistema di istruzione e formazione professionale.

- nelle forme di cui al comma 3 dell'articolo 1 del decreto-legge 25 settembre 2009, n. 134, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2009, n. 167,
- nelle forme di cui al comma 4-bis dell'articolo 5 del decreto-legge 12 settembre 2013, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2013, n. 128

Anno scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Periodo da: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Per un totale di giorni: \_\_\_\_\_

Istituzione scolastica: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

posta elettronica certificata (pec): \_\_\_\_\_

7. Indicare dove è stato svolto il proprio servizio:

- Scuola del sistema nazionale di istruzione
- nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76, relativi al sistema di istruzione e formazione professionale.
- nelle forme di cui al comma 3 dell'articolo 1 del decreto-legge 25 settembre 2009, n. 134, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2009, n. 167,
- nelle forme di cui al comma 4-bis dell'articolo 5 del decreto-legge 12 settembre 2013, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2013, n. 128

Anno scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Periodo da: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Per un totale di giorni: \_\_\_\_\_

Istituzione scolastica: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

posta elettronica certificata (pec): \_\_\_\_\_

8. ....(Il candidato potrà aggiungere di seguito ulteriori righe per indicare ulteriore servizio prestato)




**ATTENZIONE:** il candidato, anziché compilare la tabella sopra riporta, potrà allegare alla autodichiarazione l'attestazione delle attività formative sostenute o l'autodichiarazione sostitutiva di certificazione nelle forme di cui al D.P.R.445/2000 art.46 estratta dal Portale Studenti dell'Ateneo presso il quale ha conseguito la precedente specializzazione per il sostegno. Dalla documentazione allegata dovranno risultare specificati, per ogni insegnamento sostenuto, i seguenti attributi: denominazione insegnamento, SSD, data di sostenimento, CFU, voto di esame.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)