

Modello di Autocertificazione del requisito di ammissione

Corsi 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

IX CICLO a.a. 2023/24

(Concorso Ordinario)

SCUOLA DELL'INFANZIA

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 c.d. ordinario di ammissione al corso di specializzazione per l'attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità **per la SCUOLA DELL'INFANZIA**, per l'a.a.2023/2024:

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)

- 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:.....

l sottoscritt_ dichiara di possedere i requisiti di ammissione **alla data di scadenza del Bando di ammissione** al corso 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 IX CICLO a.a. 2023/2024 sopra specificato.

l sottoscritt_ dichiara, inoltre, di essere a conoscenza di quanto disposto dall'articolo 2 del bando di ammissione, ossia il sottoscritto **assume la responsabilità esclusiva per eventuali errori nella individuazione del grado di scuola di partecipazione prescelto in base al proprio di titolo di ammissione posseduto entro la data di scadenza del bando di concorso.** Pertanto, nel caso sia rilevata la carenza del requisito di ammissione, _l_ sottoscritt_ pertanto, è consapevole che non avrà alcun diritto ad ottenere la restituzione del contributo di partecipazione al concorso né alla successiva tassa di iscrizione versata.

Luogo e Data.....

Firma

La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con **firma autografa** (sottoscrizione di proprio pugno). Alla dichiarazione dovrà essere **allegata copia di documento d'identità in corso di validità.**