

MODELLO A

Modello di autocertificazione dei requisiti di ammissione riservato ai candidati in possesso di abilitazione all'insegnamento

Il presente modulo deve essere inserito in Esse3 secondo la procedura informatica prevista dall'art. 3 del bando

l_ sottoscritt _____
nat_____ a _____ Prov _____ il ___/___/___
Residente _____ Prov. _____
Via _____ n. _____ Cap _____
Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso alla prova di accesso per il corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità per il seguente ordine di scuola:

- scuola dell'INFANZIA scuola SECONDARIA DI PRIMO GRADO
 scuola PRIMARIA scuola SECONDARIA DI SECONDO GRADO

(Si ricorda che è necessario inserire in Esse3 una domanda per ogni ordine di scuola per cui si intende partecipare)

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali,

DICHIARA

di essere abilitato all'insegnamento nel corrispondente ordine e di essere in possesso:

Laurea in Scienze della Formazione Primaria

Indirizzo (solo per laurea conseguita ai sensi del DM 26 maggio 1998): _____
_____ Anno Accademico ___/____. Data conseguimento titolo ___/___/_____
Presso l'Università _____

Diploma magistrale conseguito entro l'anno scolastico 2001/2002

Durata: _____ Data conseguimento titolo ___/___/___ presso la
Scuola _____ Città _____ Prov. ___ via
_____ n. _____

TFA (Tirocinio Formativo Attivo)

Classe di abilitazione: _____ Ciclo _____ Anno Accademico: _____ / _____
Data conseguimento titolo: _____ / _____ / _____. Presso l'Università: _____

PAS (Percorso Abilitante Speciale)

Classe di abilitazione: _____ Ciclo I Anno Accademico: _____ / _____
Data conseguimento titolo: _____ / _____ / _____. Presso l'Università: _____

SSIS (Scuola di Specializzazione per l'Insegnamento Secondario)

Classe di abilitazione: _____ Ciclo I Anno Accademico: _____ / _____
Data conseguimento titolo: _____ / _____ / _____. Presso l'Università: _____

COBASLID (per la scuola secondaria)

Denominazione titolo: _____ Anno Accademico: _____ / _____
Data conseguimento titolo: _____ / _____ / _____. Presso: _____

Diploma accademico di II livello rilasciato da istituzione AFAM per l'insegnamento dell'Educazione musicale o dello strumento

Denominazione titolo: _____ Anno Accademico: _____ / _____
Data conseguimento titolo: _____ / _____ / _____. Presso: _____

Diploma di Didattica della Musica (Legge 268/2002)

Denominazione titolo: _____ Anno Accademico: _____ / _____
Data conseguimento titolo: _____ / _____ / _____. Presso: _____

Concorso per titoli ed esami indetto con DDG 82/2012 (esclusivamente all'atto della costituzione del rapporto di lavoro indeterminato)

Riferimenti concorso: Decreto direttoriale n. 82 del 24 settembre 2012. In servizio a tempo indeterminato dal _____ / _____ / _____. Presso la Scuola: _____
Ufficio Scolastico Regionale/Provinciale di competenza: _____

Concorsi per titoli ed esami indetti antecedentemente al DDG 82/2012

Riferimenti concorso: _____ Data concorso: _____ / _____ / _____
Ufficio Scolastico Regionale/Provinciale di competenza: _____

Sessioni riservate di abilitazione (D.M. 85/2005, D.M. 21/2005, D.M. 100/2004; O.M. 153/1999, O.M. 33/2000, O.M. 3/2001, ecc.)

Denominazione titolo: _____ Anno Accademico: _____ / _____
Data conseguimento titolo: _____ / _____ / _____. Presso: _____
Ufficio Scolastico Regionale/Provinciale di competenza: _____

Titoli esteri

- Titolo accademico conseguito all'estero e riconosciuto abilitante all'insegnamento con apposito decreto del MIUR**

Anno Accademico: ____/____/____ Data conseguimento titolo: ____/____/____ Presso l'Università:

- Titolo accademico conseguito all'estero per il quale è stata presentata la relativa domanda di riconoscimento alla Direzione generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale d'istruzione**

Anno Accademico: ____/____/____ Data conseguimento titolo: ____/____/____ Presso l'Università:

____ Data di presentazione della domanda di riconoscimento
antecedente alla data di scadenza del presente bando ____/____/____ Prot. n. _____

Data ____/____/____

Il dichiarante* _____

(firma)

* La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa (sottoscrizione di proprio pugno)

Informativa Privacy

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE 2016/679 i dati personali forniti dai partecipanti alla selezione per l'accesso ai corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno sono raccolti presso l'Ufficio Scuole di specializzazione –area formazione post laurea – Università degli studi di Teramo con sede Via Balzarini, 1, 64100 TERAMO.

Tali dati verranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal Reg. UE 2016/679, ai soli fini della valutazione dei requisiti di partecipazione alla selezione, pena l'esclusione dalle procedure di selezione. L'informativa privacy completa è disponibile nella sezione del sito web dedicata al bando.
