

Modulo di autocertificazione dei requisiti di accesso
Bando di selezione per l'ammissione ai percorsi di formazione per il
conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli
alunni con disabilità a.a. 2020-2021.

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

AVVERTENZA

La compilazione del presente modulo di autocertificazione avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".

In particolare:

- I dati riportati dal candidato assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per il candidato che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- L'Università UniCamillus potrà disporre gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal candidato secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____

DICHIARO

di essere in possesso dei seguenti requisiti di accesso:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Per la SCUOLA DI INFANZIA Per la SCUOLA |
| <input type="checkbox"/> | PRIMARIA |
| <input type="checkbox"/> | Per la SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO |
| <input type="checkbox"/> | Per la SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO |

abilitazione all'insegnamento conseguita tramite:

Laurea magistrale o a ciclo unico, oppure diploma di II livello dell'alta formazione artistica, musicale e coreutica, oppure titolo equipollente o equiparato, coerente con le classi di concorso vigenti alla data di indizione del concorso;

Corso di Laurea/Diploma di II livello AFAM

(____)

classe di laurea

Ateneo di conseguimento del titolo

Classe di concorso coerente con il titolo di laurea conseguito (nel caso di secondaria di I e II grado)

[Da compilare nel caso di secondaria di I e II grado] Dichiaro di aver conseguito durante il mio percorso di studi tutti i CFU per accedere alla classe di concorso corrispondente alla mia classe di laurea.

[Da compilare nel caso di secondaria di I e II grado] Dichiaro di aver acquisito i CFU mancanti al mio percorso di studi per accedere alla classe di concorso corrispondente alla mia classe di laurea in un secondo momento tramite i seguenti esami singoli (compilare il riquadro seguente):

Denominazione insegnamento	()	S.S.D.	CFU	Ateneo dove è stato sostenuto l'esame
Denominazione insegnamento	()	S.S.D.	CFU	Ateneo dove è stato sostenuto l'esame
Denominazione insegnamento	()	S.S.D.	CFU	Ateneo dove è stato sostenuto l'esame
Denominazione insegnamento	()	S.S.D.	CFU	Ateneo dove è stato sostenuto l'esame
Denominazione insegnamento	()	S.S.D.	CFU	Ateneo dove è stato sostenuto l'esame
Denominazione insegnamento	()	S.S.D.	CFU	Ateneo dove è stato sostenuto l'esame

24 crediti formativi universitari o accademici, di seguito denominati CFU/CFA, acquisiti in forma curricolare, aggiuntiva o extra curricolare nelle discipline antropo-psico-pedagogiche e nelle metodologie e tecnologie didattiche, garantendo comunque il possesso di almeno sei crediti in ciascuno di almeno tre dei seguenti quattro ambiti disciplinari: pedagogia, pedagogia speciale e didattica dell'inclusione; psicologia; antropologia; metodologie e tecnologie didattiche (nel caso di secondaria di I e II grado)

Denominazione insegnamento	()	S.S.D.	CFU	Ateneo dove è stato sostenuto l'esame
Denominazione insegnamento	()	S.S.D.	CFU	Ateneo dove è stato sostenuto l'esame
Denominazione insegnamento	()	S.S.D.	CFU	Ateneo dove è stato sostenuto l'esame
Denominazione insegnamento	()	S.S.D.	CFU	Ateneo dove è stato sostenuto l'esame

Insegnante tecnico-pratico ai sensi della normativa vigente in materia di classi di concorso

Denominazione diploma _____ ()
 classe concorsuale

Istituto di conseguimento diploma _____ Città _____

Data, _____

 (firma)