



AUTODICHIARAZIONE TITOLI VALUTABILI AI FINI DELLA GRADUATORIA

Al Rettore dell'Università
UniCamillus

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ Provincia ()

il _____ Codice Fiscale: _____

Residente in _____ n. _____ Comune _____ Provincia ()

Cap _____ Telefono _____ Cellulare _____

Email _____ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

CHIEDE

l'ammissione per l'anno accademico 2024/2025 al percorso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità per la scuola _____

E DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di essere inserito/a nella graduatoria di merito, quale **idoneo/a non ammesso** del X Ciclo presso l'Università _____ nell'a.a. 2024/2025 per la scuola _____ con il punteggio finale pari a _____, così ripartito:

Punteggio prova scritta: _____

Punteggio prova orale: _____

Punteggio valutazione titoli: _____

- di non avere controversie in atto con l'Ateneo presso cui è risultato idoneo nella procedura di ammissione al Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità (D.M. 30 settembre 2011) a.a. 2024-2025;
- di non essere stato ammesso con riserva alla partecipazione alle prove selettive;

TITOLI ACCADEMICI
DICHIARA
(art.9 del bando di ammissione UniCamillus)

di essere in possesso dei seguenti titoli culturali:

- a. Dottorato di Ricerca in _____
conseguito presso l'Università _____ in data _____
con la votazione _____
- b. Master universitario di almeno 60 CFU in _____
conseguito presso l'Università _____ in data _____ con la
votazione _____
- b. Master universitario di almeno 60 CFU in _____
conseguito presso l'Università _____ in data _____ con la
votazione _____
- b. Master universitario di almeno 60 CFU in _____
conseguito presso l'Università _____ in data _____ con la
votazione _____
- c. Corso universitario di almeno 30 CFU in _____
conseguito presso l'Università _____ in data _____ con la
votazione _____
- c. Corso universitario di almeno 30 CFU in _____
conseguito presso l'Università _____ in data _____ con la
votazione _____
- c. Corso universitario di almeno 30 CFU in _____
conseguito presso l'Università _____ in data _____ con la
votazione _____
- c. Corso universitario di almeno 30 CFU in _____
conseguito presso l'Università _____ in data _____ con la
votazione _____

TITOLI DI SERVIZIO
DICHIARA
(art.9 del bando di ammissione UniCamillus)

di aver svolto attività di servizio di insegnamento sul grado di scuola _____
nelle seguenti scuole:

- Istituzione scolastica: _____
sita in _____ prov. _____
dal _____ al _____ per un totale di giorni _____ sul posto _____
(indicare se sul posto comune o di sostegno) nell' a.s. _____
e-mail dell'istituto _____

- Istituzione scolastica: _____
sita in _____ prov. _____ dal _____
_____ al _____ per un totale di giorni _____ sul posto _____
(indicare se sul posto comune o di sostegno) nell' a.s. _____
e-mail dell'istituto _____

- Istituzione scolastica: _____
sita in _____ prov. _____ dal _____
_____ al _____ per un totale di giorni _____ sul posto _____
(indicare se sul posto comune o di sostegno) nell' a.s. _____
e-mail dell'istituto _____

- Istituzione scolastica: _____
sita in _____ prov. _____ dal _____
_____ al _____ per un totale di giorni _____ sul posto _____
(indicare se sul posto comune o di sostegno) nell' a.s. _____
e-mail dell'istituto _____

- Istituzione scolastica: _____
sita in _____ prov. _____ dal _____
_____ al _____ per un totale di giorni _____ sul posto _____
(indicare se sul posto comune o di sostegno) nell' a.s. _____
e-mail dell'istituto _____

Roma, _____

Firma

Il trattamento dei dati personali acquisiti tramite il presente modulo e la documentazione eventualmente allegata si inserisce nel trattamento già svolto ai fini della frequenza al corso di perfezionamento le cui modalità sono descritte nell'art n. 17 del bando di ammissione.

Si allega copia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità