



All. C - IX ciclo dei Percorsi di Sostegno - A.A. 2023/2024

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Titoli valutabili

ORDINARI/RISERVISTI

(Art.11 del Bando)

N.B. per i titoli di studio valutabili, indicare soltanto quelli relativi alle voci di seguito riportate, altre tipologie di titoli non saranno prese in considerazione.

Il/La Sottoscritto/a _____

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci e la falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 455/2000

DICHIARA:

di essere nato/a a _____ il _____ di essere cittadino/a _____

di essere residente in _____ CAP _____ Via _____

e-mail _____ Cell. _____

TITOLI PROFESSIONALI

Servizio di insegnamento sul sostegno prestato nelle istruzioni del sistema scolastico nazionale, statali e paritarie, **nel grado di scuola per il quale si intende conseguire la specializzazione alle attività di sostegno**: numero giorni **TOTALI**: _____

di aver prestato servizio di insegnamento sul sostegno per n. _____ giorni nella Scuola:

dell'infanzia primaria secondaria di I grado secondaria di II grado

presso l'Istituto _____ via _____

Provincia/Comune _____ e-mail e/o pec _____

di aver prestato servizio di insegnamento sul sostegno per n. _____ giorni nella Scuola:

dell'infanzia primaria secondaria di I grado secondaria di II grado

presso l'Istituto _____ via _____

Provincia/Comune _____ e-mail e/o pec _____

di aver prestato servizio di insegnamento sul sostegno per n. _____ giorni nella Scuola:

dell'infanzia primaria secondaria di I grado secondaria di II grado

presso l'Istituto _____ via _____

Provincia/Comune _____ e-mail e/o pec _____

Servizio di insegnamento sul sostegno prestato nelle istruzioni del sistema scolastico nazionale, statali e paritarie, **nel grado di scuola diverso da quello per il quale si intende conseguire la specializzazione alle attività di sostegno**: numero giorni **TOTALI**: _____

di aver prestato servizio di insegnamento sul sostegno per n. _____ giorni nella Scuola:

dell'infanzia primaria secondaria di I grado secondaria di II grado

presso l'Istituto _____ via _____

Provincia/Comune _____ e-mail e/o pec _____

di aver prestato servizio di insegnamento sul sostegno per n. _____ giorni nella Scuola:

dell'infanzia primaria secondaria di I grado secondaria di II grado

presso l'Istituto _____ via _____

Provincia/Comune _____ e-mail e/o pec _____



di essere in possesso dei seguenti **Titoli di studio**:

Dottorato di ricerca nel **SSD M-PED/03**: _____
conseguito presso _____ il _____

Dottorato di ricerca in qualunque **SSD** diverso dal precedente:
SSD _____: _____

conseguito presso _____ il _____

Master e altri titoli di studio post lauream conseguiti presso Università pubbliche, private o Enti accreditati
MIUR di durata non inferiore a 60 crediti formativi universitari nel **SSD M-PED/03**:

conseguito presso _____ il _____

Master e altri titoli di studio post lauream conseguiti presso Università pubbliche, private o Enti accreditati
MIUR di durata non inferiore a 60 crediti formativi universitari nel **SSD M-PED/03**:

conseguito presso _____ il _____

Master e altri titoli di studio post lauream conseguiti presso Università pubbliche, private o Enti accreditati
MIUR di durata non inferiore a 60 crediti formativi universitari in qualunque **SSD diverso da M-PED/03**

SSD: _____ : _____

conseguito presso _____ il _____

Master e altri titoli di studio post lauream conseguiti presso Università pubbliche, private o Enti accreditati
MIUR di durata non inferiore a 60 crediti formativi universitari in qualunque **SSD diverso da M-PED/03**

SSD: _____ : _____

conseguito presso _____ il _____

di avere i seguenti **Titoli scientifici**:

Pubblicazioni inerenti al **SSD M-PED/03**: _____

N.B. Per le pubblicazioni, allegare la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà e generare un unico pdf.

Data _____

Firma*

(* per esteso e leggibile)