Allegato A) al D.R. n. del

*(domanda di ammissione alla selezione)*

Al Magnifico Rettore

dell’Università degli Studi di Perugia

P.zza Università, 1

06123 PERUGIA

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla selezione per l’ammissione al corso di formazione finalizzato al conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità, **indetta con D.R. n......... del ...............,**

**per il seguente grado di scuola: (nota[[1]](#footnote-1))**

* **SCUOLA DELL’INFANZIA (15 posti)**
* **SCUOLA PRIMARIA (45 posti)**
* **SCUOLA SECONDARIA I GRADO (50 posti)**
* **SCUOLA SECONDARIA II GRADO (40 posti)**

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, quanto segue:

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME | |
| NOME | |
| CODICE FISCALE | |
| DATA DI NASCITA | SESSO M  F  |
| LUOGO DI NASCITA | PROV. |
| RESIDENTE A | PROV. |
| INDIRIZZO | CAP |
| RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione (ove diverso dalla residenza): | |
| LOCALITA’ | PROV. |
| INDIRIZZO | CAP |
| TELEFONO………………………………..CELL…………………………………………………………………….  E-MAIL……………………………………………………………………………………………………………………. | |

** di essere in possesso del titolo di abilitazione valido all’insegnamento per il seguente grado d scuola:**

**………………………………….………………………………………………………………………….**

**conseguito mediante:………………………………………………………………………………**

**presso:………………………………………………………………………………………………….**

**in data:………………………………………………………………………………………………...**

(nota [[2]](#footnote-2))

 di possedere la cittadinanza italiana

ovvero

 di possedere la qualifica di italiano non appartenente alla Repubblica

ovvero

 di possedere la cittadinanza del seguente Stato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 e di avere, nello Stato sopra citato, il godimento dei diritti civili e politici

 di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini stranieri)

(nota[[3]](#footnote-3))

 nel caso in cui all’Amministrazione pervenga motivata richiesta di accesso agli atti

relativa alla procedura ed il sottoscritto rivesta la qualifica di controinteressato, di acconsentire l’invio per via telematica all’indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda, ai sensi dell’art. 3 del D.P.R. 184/2006, di copia della comunicazione con la quale si notifica la richiesta di accesso e la possibilità di presentare motivata opposizione a detta richiesta, anche per via telematica, entro dieci giorni dal ricevimento della comunicazione stessa

(nota[[4]](#footnote-4))

 di accettare tutte le previsioni contenute nel bando

(nota [[5]](#footnote-5))

|  |
| --- |
|  che non sono stati riconosciuti disturbi/disabilità  ovvero   di essere persona con disabilità e, per l’effetto, in applicazione degli artt. 16 e 20 della Legge n. 104/1992, così come modificata dalla Legge n. 17/1999, di richiedere:   * i seguenti ausili necessari per lo svolgimento delle prove d’esame in relazione alla disabilità:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * i seguenti tempi aggiuntivi necessari per lo svolgimento delle prove d’esame in relazione al disturbo specifico di apprendimento ai sensi della Legge n. 170/2010\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (nota[[6]](#footnote-6)) |

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza di quanto disposto dall’art. 2, punto 4 del bando di concorso, in base al quale la frequenza dei percorsi di formazione di cui al bando stesso è incompatibile, ai sensi dell’art. 3 comma 6 del D.M. n. 249 del 10.9.2010, con l’iscrizione a corsi di dottorato di ricerca e con qualsiasi altro corso che dà diritto all’acquisizione di crediti formativi universitari o accademici, in Italia e all’estero, da qualsiasi ente organizzati.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che l’Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell’indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali, telegrafici o di trasmissione via fax o, comunque, imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il mancato rispetto anche di uno soltanto dei termini e della modalità di presentazione della domanda di cui all’avviso di selezione, comporterà l’automatica esclusione dalla selezione.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi del D. L.vo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall’Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Il sottoscritto candidato allega alla presente domanda:

|  |
| --- |
|  Dichiarazione sostitutiva di certificazione e atto di notorietà, resa utilizzando l’allegato Modello B   Eventuali titoli prodotti   ricevuta del bollettino del versamento di Euro 60,00   fotocopia di un documento di identità in corso di validità e, facoltativamente, del codice fiscale   documentazione richiesta per la verifica dell’equipollenza del titolo di abilitazione conseguito all’estero (dichiarazione di riconoscimento del titolo stesso rilasciato dal Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca con riferimento algrado di scuola per il quale si intende conseguire la specializzazione per l’attività di sostegno)   Eventuale certificazione medica attestante disabilità/disturbo specifico dell’apprendimento (in originale o copia autenticata)  (nota[[7]](#footnote-7)) |

Luogo e Data………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma** (nota[[8]](#footnote-8))

## Modello B) allegato al D.R. n. del

#### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

..l...sottoscritt...Cognome….…...................……...........................................................

(per le donne indicare il cognome da nubile)

nome ……………………………………………..…………….............................................................

nat.. a ………………………………………………..………………(prov……..) il ……………………………………………

e residente in ……………………………………………………………………………………………….. (prov. ………)

via ………………………………………………………………………………………………… n. ……………

ai sensi degli artt. 46, 47 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

### D I C H I A R A

**di essere in possesso dei seguenti titoli professionali e culturali:**

**1. TITOLI PROFESSIONALI (fino ad un massimo di punti 5)**

1. **Servizio di insegnamento sul sostegno prestato nelle istituzioni del sistema scolastico nazionale, statali e paritarie, nel grado di scuola per il quale si intende conseguire la specializzazione alle attività di sostegno:**

* da 180 a 359 giorni: punti 1
* da 360 a 540 giorni: punti 1,5
* da 541 a 720 giorni: punti 2
* da 721 giorni e oltre: punti 3;

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione Istituzione**  (*specificare il nome dell’Istituzione scolastica -Istituto comprensivo, Direzione didattica - e del plesso nel quale hanno prestato servizio, e relativo indirizzo)* | **Anno**  **scolastico** | **Dal giorno** | **Al giorno** | **Totale giorni** | **Grado di scuola** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE COMPLESSIVO GIORNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Corrispondente al seguente punteggio, da sottoporre al vaglio della Commissione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |

**b) Servizio di insegnamento sul sostegno prestato nelle istituzioni 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, ivi compreso l’incarico di esperto di TIC nell’ambito dell’integrazione scolastica o servizi (minimo 6 mesi continuativi) nell’ambito delle disabilità:**

* da 180 a 359 giorni: punti 0,5
* da 360 a 540 giorni: punti 1
* da 541 a 720 giorni: punti 1,5
* da 721 giorni e oltre: punti 2;

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione Istituzione**  (*specificare il nome dell’Istituzione scolastica - Istituto comprensivo, Direzione didattica - e del plesso nel quale hanno prestato servizio, e relativo indirizzo)* | **Anno**  **scolastico** | **Dal giorno** | **Al giorno** | **Totale giorni** | **Grado di scuola** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE COMPLESSIVO GIORNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Corrispondente al seguente punteggio, da sottoporre al vaglio della Commissione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |

**2. TITOLI CULTURALI (fino ad un massimo di punti 5)**

**a) Dottorato di ricerca nel SSD M-PED/03, punti 2**

Ciclo \_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguito presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver sostenuto, con esito positivo, l’esame per il conseguimento del titolo in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Corrispondente al seguente punteggio, da sottoporre al vaglio della Commissione, per il punto a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**b) Dottorato di ricerca nel SSD M-PED/01 o M-PED/02 o MPED/04 o in tutti quelli relativi ai settori M-PSI, punti 1 per ciascun dottorato**

SSD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciclo \_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguito presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver sostenuto, con esito positivo, l’esame per il conseguimento del titolo in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nota [[9]](#footnote-9))

**Corrispondente al seguente punteggio, da sottoporre al vaglio della Commissione, per il punto b)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**c) Altri titoli di studio** **di almeno 60 CFU inerenti ai contenuti disciplinari dei SSD riportati ai punti a) e b), punti 0,5 per ciascun titolo**:

 tipologia del titolo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 data di rilascio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ente presso il quale è stato conseguito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Eventuale votazione finale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nota [[10]](#footnote-10))

**Corrispondente al seguente punteggio, da sottoporre al vaglio della Commissione, per il punto c)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**d)** **Abilitazioni all’insegnamento ulteriori a quella che costituisce requisito di accesso al concorso, punti 1 per ciascuna abilitazione**

Abilitazione in \_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

conseguita con\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nota [[11]](#footnote-11))

**Corrispondente al seguente punteggio, da sottoporre al vaglio della Commissione, per il punto d)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**e) Titoli certificati maturati nell’ambito specifico delle disabilità**, **0,1 punti per ciascun titolo**:

 tipologia del titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 data di rilascio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Durata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ente presso il quale è stato conseguito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Eventuale votazione finale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nota [[12]](#footnote-12))

**Corrispondente al seguente punteggio, da sottoporre al vaglio della Commissione, per il punto e)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3. Ai sensi dell’art. 1, comma 8, del D.M. 1.12.2016 n. 948:**

 essere collocato nella posizione n \_\_\_\_\_\_\_\_ della graduatoria di merito del Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno per la scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso l’Università\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A.A.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nota [[13]](#footnote-13))

**TOTALE PUNTEGGIO DEI TITOLI, DA SOTTOPORRE AL VAGLIO DELLA COMMISSIONE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARA ALTRESI’**

- che i documenti di cui a seguito, prodotti in fotocopia, sono conformi all’originale (nota [[14]](#footnote-14)):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA INFINE**

- che quanto attestato nel C.V. corrisponde a verità (nota [[15]](#footnote-15)):

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi del D.L.vo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall’Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

**Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità** (nota[[16]](#footnote-16)).

(luogo e data)

Il dichiarante ………………………………………………………

(nota[[17]](#footnote-17) )

***(da compilare nel caso di consegna diretta all’Ufficio Protocollo di questo Ateneo)***

Si attesta che il candidato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ha presentato in data odierna la domanda per l’ammissione al corso di formazione finalizzato al conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità, **indetta con D.R. n......... del ...............,per il seguente grado di scuola..........................................**

Perugia,

Timbro dell’Ufficio Protocollo

e sigla del Funzionario ricevente

1. Barrare la casella **** corrispondente al percorso scelto (si ricorda che, ai sensi dell’art. 3 del bando, icandidati possono concorrere, qualora ne abbiano i titoli, a più gradi di scuola. In tale caso dovranno presentare distinte domande e relativa documentazione per ognuna di essa, incluso il versamento della tassa di concorso per ogni domanda presentata) [↑](#footnote-ref-1)
2. Barrare la casella **** e compilare gli spazi con i relativi dati richiesti [↑](#footnote-ref-2)
3. Barrare la casella **** corrispondente alla propria situazione, compilare gli spazi e barrare le ulteriori caselle con i dati richiesti, ove necessari al fine di completare la dichiarazione relativa alla propria cittadinanza [↑](#footnote-ref-3)
4. Barrare la casella ****  [↑](#footnote-ref-4)
5. Barrare la casella **** relativa alle accettazioni delle previsioni contenute nel bando [↑](#footnote-ref-5)
6. Barrare la casella **** corrispondente alla situazione in cui il candidato si trova; se è persona con disabilità in possesso di certificazione medica attestante il possesso della disabilità che rende necessari gli ausili/tempi aggiuntivi richiesti, compilare i campi indicando espressamente gli ausili/tempi aggiuntivi necessari; si richiama a quanto dispone l’art. 3 del bando in ordine all’obbligo di produzione e alle forme in cui deve essere prodotto il certificato medico attestante disabilità/disturbo specifico dell’apprendimento [↑](#footnote-ref-6)
7. Barrare le caselle per attestare che si allega alla domanda la corrispondente documentazione, richiesta dal bando; si precisa che la produzione della fotocopia del documento di identità è richiesto **a pena di esclusione**. [↑](#footnote-ref-7)
8. La firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, secondo le modalità indicate all’art. 3 del bando di concorso, è obbligatoria a pena di esclusione dalla selezione. [↑](#footnote-ref-8)
9. Ripetere nel caso di più di un titolo [↑](#footnote-ref-9)
10. Ripetere nel caso di più di un titolo [↑](#footnote-ref-10)
11. Ripetere nel caso di più di un titolo [↑](#footnote-ref-11)
12. Ripetere nel caso di più di un titolo [↑](#footnote-ref-12)
13. Ripetere nel caso di più di un titolo [↑](#footnote-ref-13)
14. Elencare dettagliatamente i documenti, qualora vengano prodotti [↑](#footnote-ref-14)
15. Per ogni titolo di cui viene dichiarato il possesso deve essere espressamente indicato: - tipologia del titolo posseduto - data di rilascio – Ente presso il quale è stato conseguito – eventuale votazione finale [↑](#footnote-ref-15)
16. Rendere la dichiarazione solo qualora il C.V. venga prodotto [↑](#footnote-ref-16)
17. La firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, è obbligatoria pena la nullità della dichiarazione. [↑](#footnote-ref-17)