

Bando per l'ammissione ai percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità, per l'anno accademico 2018/2019

AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FOGGIA
VIA GRAMSCI 89/91 – FOGGIA

Il/la sottoscritto/a _____

nat. a _____ prov. _____ il ___/___/_____, avendo presentato domanda di partecipazione alla 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. 2018/2019, per la scuola _____,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di ammissione richiesti dal Bando di concorso nello specifico:

SCUOLA DELL'INFANZIA E SCUOLA PRIMARIA

- Lauree in Scienze della Formazione Primaria, classe _____ conseguita presso l'Università _____ in data _____ con votazione di _____;
- Diploma Magistrale/ Sperimentale ad indirizzo psicopedagogico / Sperimentale ad indirizzo linguistico conseguito presso l'Istituto Magistrale _____, sede di _____ in data _____ con votazione di _____ entro l'anno scolastico 2001/2002;
- Abilitazione conseguita presso _____ in data _____ con votazione di _____;
- Analogo titolo di abilitazione conseguito all'estero e riconosciuto in Italia ai sensi della normativa vigente, conseguiti, comunque, entro l'anno scolastico 2001/2002

_____.

SCUOLA SECONDARIA DI I E II GRADO

- Abilitazione conseguita presso _____ in data _____ con votazione di _____;
- Lauree magistrale / Diploma AFAM in _____, appartenente alla classe LS_____/LM_____, conseguita presso l'Università _____ in data _____ con votazione di _____; requisito d'accesso alla classe di concorso a cattedra _____ (indicare gli eventuali esami

integrativi richiesti per l'accesso alla classe di concorso)

• 24 CFU /CFA conseguiti presso l'Università di _____ in data _____

• 3 annualità di servizio (anche non continuativi) nel corso degli otto anni scolastici precedenti, maturati entro il termine di scadenza del presente bando

 _____;

• Diploma ITP Insegnante Tecnico Pratico conseguito presso l'Istituto _____
 _____ sede di _____ in data _____.

- di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili, ai sensi di quanto previsto dall'art. 6 del Bando di selezione:

1. Titoli di servizio (fino ad un massimo di punti 7)

a) Insegnamento sul sostegno prestato nelle istituzioni statali e paritarie del sistema scolastico nazionale nel grado scolastico per il quale si intende conseguire la specializzazione alle attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità (fino ad un massimo di punti 5):

- di aver svolto servizio di insegnamento sul sostegno nel grado scolastico per il quale si intende conseguire la specializzazione come di seguito indicato:

_ dal giorno ___/___/___ al giorno ___/___/___ per complessivi n. _____ giorni – presso _____;

_ dal giorno ___/___/___ al giorno ___/___/___ per complessivi n. _____ giorni – presso _____;

_ dal giorno ___/___/___ al giorno ___/___/___ per complessivi n. _____ giorni – presso _____;

_ dal giorno ___/___/___ al giorno ___/___/___ per complessivi n. _____ giorni – presso _____;

_ dal giorno ___/___/___ al giorno ___/___/___ per complessivi n. _____ giorni – presso _____;

_ dal giorno ___/___/___ al giorno ___/___/___ per complessivi n. _____ giorni – presso _____;

_ dal giorno ___/___/___ al giorno ___/___/___ per complessivi n. _____ giorni – presso _____;

Totale giorni di servizio sul sostegno per il grado scolastico per cui si intende conseguire la specializzazione: n.ro g. _____

b) Insegnamento sul sostegno prestato nelle istituzioni statali e paritarie del sistema scolastico nazionale in un grado scolastico diverso da quello per il quale si intende conseguire la specializzazione alle attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità (fino ad un massimo di punti 2):

- di aver svolto servizio di insegnamento sul sostegno in un grado scolastico diverso da quello per il quale si intende conseguire la specializzazione come di seguito indicato:

_ dal giorno ___/___/___ al giorno ___/___/___ per complessivi n. _____ giorni – presso _____;

_ dal giorno ___/___/___ al giorno ___/___/___ per complessivi n. _____ giorni – presso _____;

_ dal giorno ___/___/___ al giorno ___/___/___ per complessivi n. _____ giorni – presso _____;

_ dal giorno ___/___/___ al giorno ___/___/___ per complessivi n. _____ giorni – presso _____;

_ dal giorno ___/___/___ al giorno ___/___/___ per complessivi n. _____ giorni – presso _____;

Totale giorni di servizio sul sostegno per un grado scolastico diverso da quello per cui si intende conseguire la specializzazione: n.ro g. _____

2. Titoli accademici post-laurea (fino ad un massimo di punti 3)**a) di essere in possesso del seguente titolo di Dottore di Ricerca (punti 2,00 per ogni titolo)**

Dottorato di ricerca in
conseguito presso
in data

Dottorato di ricerca in
conseguito presso
in data

b) di essere in possesso dei seguenti titoli accademici post-laurea (perfezionamento, alta formazione, specializzazione* e master): punti 0,25 per ogni titolo

titolo
in
conseguito presso
in data

titolo
in
conseguito presso
in data

titolo
in
conseguito presso
in data

titolo
in

conseguito presso
in data

titolo
in
conseguito presso
in data

*Non sarà considerata valida ai fini valutativi la Specializzazione conseguita attraverso le Scuole Regionali Interateneo di Specializzazione per la formazione degli insegnanti della scuola secondaria.

3. Laurea non necessaria come titolo di accesso all'insegnamento/seconda laurea: 0,50 per ogni laurea

laurea in
conseguita presso
in data

laurea in
conseguita presso
in data

Il/La sottoscritt rilascia le suddette dichiarazioni ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, e dichiara di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci.

Luogo e data, _____

Firma del dichiarante

Il sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente domanda vengano trattati nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali.

Luogo e data, _____

Firma del dichiarante