


MODULO AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI DI ACCESSO

Bando per l'ammissione ai percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità, anno accademico 2023/2024

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

Il/la sottoscritto/a

COGNOME	NOME	C.F.	
NATO/A A	PROV.	IL	
RESIDENTE A		PROV.	
VIA		N°	C.A.P.
DOMICILIATO/A A		PROV.	
VIA		N°	C.A.P.
CITTADINANZA	TEL.	CELL.	
E-MAIL	PEC		

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. 2023/2024, per la **scuola dell'infanzia**, consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in caso di dichiarazioni mendaci (ex artt. 75 e 76 del DPR 445/2000),

DICHIARA

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

SCUOLA DELL'INFANZIA

- Abilitazione conseguita presso _____ sede di _____ in data _____ con votazione di _____;
- Diploma Magistrale conseguito, entro l'anno scolastico 2001/2002, presso _____ sede di _____ in data _____ con votazione di _____;
- Diploma Sperimentale ad indirizzo psicopedagogico conseguito, entro l'anno scolastico 2001/2002, presso l'istituto magistrale _____ sede di _____ in data _____ con votazione _____;
- Diploma Sperimentale ad indirizzo linguistico conseguito, entro l'anno scolastico 2001/2002, presso l'istituto magistrale _____ sede di _____ in data _____ con votazione di _____;



MODULO AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI DI ACCESSO

- Laurea vecchio ordinamento in Scienze della formazione primaria conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____;
- Laurea in Scienze della formazione primaria classe LM-85bis conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____.

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

Si allega valido documento di riconoscimento.

Si precisa che per ogni concorso deve essere compilata la relativa autocertificazione.