

**AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO
PIAZZA UMBERTO I, 1 – BARI**

Il/la sottoscritto/a _____
nat__ a _____ il ___/___/_____,
avendo presentato domanda di partecipazione alla selezione per l'ammissione al III ciclo dei percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità, A.A. 2016/2017, per la scuola _____, indetta con D.R. n. 1305 del 19/04/2017, in possesso dell'abilitazione all'insegnamento per il predetto grado di scuola, conseguita a seguito di _____ in data ___/___/_____ presso _____,

dichiara sotto la propria personale responsabilità di essere in possesso dei seguenti titoli:

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

a) per il servizio di 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 _____;

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

b) per il servizio di 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 _____
---	------------

2. Titoli accademici post-laurea (fino ad un massimo di punti 3)

a) di essere in possesso del seguente titolo di dottore di ricerca:

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:

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	

titolo	
in	
conseguito presso	
in data	

3. Diploma di laurea non necessaria come titolo di accesso all'insegnamento/seconda laurea

laurea in	
conseguita presso	
in data	

laurea in	
conseguita presso	
in data	

Il/La sottoscritt__ dichiara di aver diritto al riconoscimento, nell'ambito dei 10 punti attribuibili ai titoli, di punti 3 per essere risultato/a idoneo/a non vincitore (ovvero collocato/a in graduatoria di merito, oltre i limiti dei posti messi a bando) nella seguente procedura:

Grado scolastico	
Ciclo del Sostegno TFA	
Selezione sostenuta presso	

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.

Il/La sottoscritt__ esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Luogo e data, _____

Firma del dichiarante