

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

L' sottoscritt _____
nat a _____ il ___/___/_____,
avendo presentato domanda di partecipazione online alla selezione per l'ammissione ai percorsi di
formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli
alunni con disabilità presso l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro, A.A. 2018/2019, per la scuola
_____, indetta con D.R. n. 631 del giorno 26/02/2020,

dichiara

di essere in possesso del seguente requisito di ammissione:

Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria

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

Ai fini della valutazione dei titoli il sottoscritto **dichiara**, inoltre, di essere in possesso di:

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

servizio sul sostegno per il grado scolastico per cui si intende conseguire la specializzazione (fino ad un massimo di punti 5):

- di aver svolto servizio di insegnamento sul sostegno come di seguito indicato:

1. dal giorno ___/___/_____ al giorno ___/___/_____ per complessivi n. _____ giorni – presso _____;
2. dal giorno ___/___/_____ al giorno ___/___/_____ per complessivi n. _____ giorni – presso _____;
3. dal giorno ___/___/_____ al giorno ___/___/_____ per complessivi n. _____ giorni – presso _____;

4. 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 _____

servizio sul sostegno per un grado scolastico diverso da quello per cui si intende conseguire la
specializzazione (fino ad un massimo di punti 2):

- di aver svolto servizio di insegnamento sul sostegno come di seguito indicato:

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

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

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

4. 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: _____

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 __/__/____;

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

Laurea in: _____

Conseguita presso: _____ in data __/__/____

Laurea in: _____

Conseguita presso: _____ in data __/__/____

__L__ sottoscritt__ dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità ed è consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

__L__ sottoscritt__ dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) allegata al bando e disponibile all'indirizzo <https://www.uniba.it/ateneo/privacy/aggiornamento-informative-regolamentoUE-2016-679>.

Luogo e data, _____

Firma del dichiarante