UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MODENA E REGGIO EMILIA

Modello A (triennalisti)

2025

Termine ultimo di presentazione[1] del presente modulo: 18 Luglio 2025, ore 14.30

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI DI AMMISSIONE AL PERCORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ AI SENSI DELL'ART. 6 DEL DECRETO-LEGGE 31 MAGGIO 2024, N. 71, CONVERTITO CON MODIFICAZIONI DALLA LEGGE 29 LUGLIO 2024, N. 106

DL 71/2024 -TRIENNALISTI - MIM

I ciclo – a.a. 2024/25

autocertificazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia,
via Università n. 4,
41121 Modena

AVVERTENZA

La compilazione del presente modulo di autocertificazione avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e succ. modif., "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".
In particolare:

- I dati riportati dal candidato assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per il candidato che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- Il competente ufficio dell'Università disporrà gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal candidato secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.

ATTENZIONE IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE OBBLIGATORIAMENTE ALLEGATO ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE PRODOTTA TRAMITE IL SISTEMA ESSE3 (V. BANDO DI AMMISSIONE)

Io sottoscritta/o _____

nata/o a _____ (____) il ____/____/____

[1] Il presente modulo deve essere inserito in Esse3 secondo la procedura informatica prevista all'art. 3 del bando.

residente in via _____ Comune _____ (___)

domiciliata/o in (*se diverso da residenza*) via _____ Comune _____ (__)

telefono _____ cell. _____ e-mail _____

codice fiscale:

AI FINI DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA D'ISCRIZIONE ATTRAVERSO IL SISTEMA ESSE3 AL PERCORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA' DI SOSTEGNO PER LA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

DICHIARO

di accedere alla selezione con l'abilitazione all'insegnamento, e di essere in possesso del titolo di abilitazione (attenzione: l'abilitazione deve essere conseguita per la scuola secondaria di I grado) ottenuto tramite:

☐ ***TFA (Tirocinio Formativo Attivo)***

Classe di abilitazione: _____

Ciclo ____ , anno accademico: _____/_____

Data conseguimento titolo: _____

Presso Università _____

☐ ***PAS (Percorso Abilitante Speciale)***

Classe di abilitazione: _____

Ciclo I, anno accademico: _____/_____

Data conseguimento titolo: _____

Presso Università _____

☐ ***SSIS (Scuola di Specializzazione per l'Insegnamento Secondario)***

Classe di abilitazione: _____

Ciclo: ____ , anno accademico: _____/_____

Data conseguimento titolo: _____

Presso Università _____

☐ ***COBASLID (per la scuola secondaria)***

Denominazione titolo: _____

Anno accademico: _____/_____

Data conseguimento titolo: _____

Presso _____

☐ ***Diploma accademico di II livello rilasciato da istituzione AFAM per l'insegnamento dell'Educazione musicale o dello strumento***

Denominazione titolo: _____

Anno accademico: _____/_____

Data conseguimento titolo: _____

Presso _____

☐ ***Diploma di Didattica della Musica (Legge n. 268/2002)***

Denominazione titolo: _____

Anno accademico: _____/_____

Data conseguimento titolo: _____

Presso _____

☐ ***Concorso per titoli ed esami indetto con D.D.G. n. 82/2012*** *(**esclusivamente** all'atto della costituzione del rapporto di lavoro indeterminato)*[2]

Riferimenti concorso: Decreto direttoriale n. 82 del 24 settembre 2012

In servizio a tempo indeterminato dal: _____

Presso la Scuola _____

Ufficio Scolastico Regionale/Provinciale di competenza: _____

☐ ***Concorsi per titoli ed esami indetti antecedentemente al D.D.G. n. 82/2012***

Riferimenti concorso: _____

Atti del concorso approvati con decreto n._____ del _____

Ufficio Scolastico Regionale/Provinciale di competenza: _____

[2] Ai sensi dell'art. 2, comma 2, del D.M. n. 967/2014 *"il personale con nomina a tempo indeterminato da graduatoria di merito del concorso bandito con Decreto direttoriale n. 82 del 24 settembre 2012 acquisisce contestualmente il titolo di abilitazione e la possibilità di iscriversi alle prove di accesso ai percorsi di specializzazione di cui al presente decreto",* pertanto, solo l'assunzione a tempo indeterminato, conseguente alla vincita del concorso, conferisce ai candidati il titolo di abilitazione all'insegnamento.

☐ ***Sessioni riservate di abilitazione (D.M. n. 85/2005, D.M. n. 21/2005, D.M. n. 100/2004, O.M. n. 153/1999, O.M. n. 33/2000, O.M. n. 3/2001, ecc.)***

Denominazione titolo: _____

Anno accademico: _____/_____

Data conseguimento titolo: _____

Presso _____

Ufficio Scolastico Regionale/Provinciale di competenza: _____

☐ ***Concorso per titoli ed esami indetto con Decreto Dipartimentale n. 499 del 21 aprile 2020***

Riferimenti concorso: Decreto Dipartimentale n. 499 del 21 aprile 2020

Atti del concorso approvati con decreto n._____ del _____

Classe di concorso _____ Ordine di scuola _____

Ufficio Scolastico Regionale/Provinciale di competenza: _____

☐ ***Percorso abilitante di cui al decreto legislativo 59/2017 e successive modifiche ed integrazioni e al DPCM 4/08/2023***

Classe di concorso _____

Anno di conseguimento _____

Università di _____

☐ ***Titolo conseguito all'estero e riconosciuto abilitante all'insegnamento con apposito decreto del MIUR***[3]

Anno accademico: _____/_____

Data conseguimento titolo: _____

Presso_____

☐ ***Titolo conseguito all'estero per il quale è stata presentata la relativa domanda di riconoscimento alla Direzione generale per gli ordinamenti scolastici, la valutazione e l'internazionalizzazione del sistema nazionale d'istruzione***[4]

Anno accademico: _____/_____

Data conseguimento titolo: _____

Presso _____

[3] Allegare al presente modulo copia del decreto di riconoscimento.
[4] Allegare al presente modulo copia della domanda di riconoscimento.

Data di presentazione della domanda di riconoscimento[5]: _____ prot. n. _____

ovvero

DICHIARO

di accedere di accedere con titolo di studio "idoneo", e di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- **Laurea** conseguita in base alla normativa antecedente il D.M. n. 509/1999 **(vecchio ordinamento)** in _____
  in data _____ nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
  _____ con la **votazione di _____/110**;
- **Laurea *(triennale)*** conseguita in base al D.M. n. 509/1999 o D.M. n. 270/2004 in _____
  _____
  _____ della classe _____ in data _____
  nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
  _____ con la **votazione di _____/110**;
- **Laurea specialistica** conseguita in base al D.M. n. 509/1999 in _____
  _____ della classe _____ in data _____
  nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
  _____ con la **votazione di _____/110**;
- **Laurea magistrale** conseguita in base al D.M. n. 270/2004 in _____
  _____ della classe _____ in data _____
  nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
  _____ con la **votazione di _____/110;**
- ***Altro titolo di studio***[6] _____
  conseguito in data _____ nell'anno accademico/scolastico _____ presso
  _____ con la **votazione di _____/___** .

☐ **Diploma DI SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO (PER ITP)** (*denominazione completa*)
_____
conseguito in data _____ presso la scuola _____
_____ con la votazione di _____
idoneo per l'accesso alla classe di concorso della scuola secondaria superiore di I grado (*indicare classe di concorso*) _____
Eventuali ulteriori requisiti di accesso alla classe di concorso (PER ITP)
_____

[5] Tale data deve essere antecedente la data di scadenza del presente bando.
[6] Indicarne la denominazione. Sono da indicare sotto questa voce, ad esempio, i titoli AFAM.

UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MODENA E REGGIO EMILIA

ALLEGO AUTOCERTIFICAZIONE COMPLETA DEL TITOLO/I SUINDICATO/I COMPRENSIVA DEGLI ESAMI SOSTENUTI (*SSD, VOTO, DURATA SEMESTRALE/ANNUALE se esami del vecchio ordinamento, ecc.*) RILASCIATA DAI SISTEMI INFORMATIVI DELL'ATENEO. (esclusi ITP)

Inoltre ***(esclusi ITP)***

(*barrare la casella d'interesse*)

□ **al fine di dimostrare la coerenza del titolo di accesso con la classe di concorso[7] _____ per la quale ho presentato domanda di ammissione di aver conseguito TUTTI i CFU di cui alla Tabella A del D.P.R. n. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. n. 259/2017 e dai successivi DD.MM. di cui alla nota 1 del bando, attraverso i seguenti insegnamenti[8] [9]:**

1. ***denominazione insegnamento*** _____
   _____ (*indicare la denominazione completa*)
   data di svolgimento del relativo esame _____
   superato con voto _____/30, n. CFU/CFA[10]_____ SSD[11] _____
   annuale/semestrale (per insegnamenti del v.o.) _____
   nell'ambito del seguente Corso di Studi: _____
   Istituzione universitaria o accademica: _____

2. ***denominazione insegnamento*** _____
   _____ (*indicare la denominazione completa*)
   data di svolgimento del relativo esame _____
   superato con voto _____/30, n. CFU/CFA[5]_____ SSD[6]_____
   annuale/semestrale (per insegnamenti del v.o.) _____
   nell'ambito del seguente Corso di Studi: _____
   Istituzione universitaria o accademica: _____

3. ***denominazione insegnamento*** _____
   _____ (*indicare la denominazione completa*)
   data di svolgimento del relativo esame _____

---

[7] **La classe di insegnamento indicata deve essere coerente con l'ordine di scuola per il quale si presenta domanda di ammissione al concorso ovvero con la scuola secondaria di I grado.**

[8] **ATTENZIONE: Si rammenta che eventuale "omogeneità" tra esami deve essere esclusivamente prevista nella tabella A1 del D.P.R. n. 19 del 14 febbraio 2016, nella tabella A1 del D.M. n. 259 del 9.05.2017 e nella tabella A1 del D.M. 22.12.2023 n. 255. Non vengono accolte dichiarazioni di "omogeneità", da chiunque rilasciate che non siano quelle previste dalla normativa.**

[9] **È necessario elencare TUTTI gli esami i cui CFU danno accesso alla classe di concorso in base a quanto indicato dalle tabelle ministeriali, sia facenti parte della laurea titolo di accesso sia facenti parte di altri titoli di studio (es. laurea triennale), sia esami singoli.**

[10] **Nel caso di insegnamento di un titolo di vecchio ordinamento non vanno inseriti i CFU in quanto non previsti.**

[11] **Nel caso di insegnamento di un titolo di vecchio ordinamento non va inserito il SSD in quanto non previsto.**

superato con voto _____/30, n. CFU/CFA[5]_____ SSD[6]_____

annuale/semestrale (per insegnamenti del v.o.) _____

***nell'ambito del seguente Corso di Studi*: _____**

Istituzione universitaria o accademica: _____

etc.. **È POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI EVENTUALI INSEGNAMENTI**

ALLEGO AUTOCERTIFICAZIONE DI TUTTI I TITOLI DA CUI SCATURISCONO L'ESAME/GLI ESAMI SUINDICATO/I, E AUTOCERTIFICAZIONE DEGLI ESAMI SINGOLI SOSTENUTI, RILASCIATA DAI SISTEMI INFORMATIVI DELL'ATENEO.

Ovvero

☐ **al fine di dimostrare la coerenza del titolo di accesso con la classe di concorso [7] _____ _____ per la quale ho presentato domanda di ammissione, il titolo di studio da me indicato è già di sé e per sé sufficiente per l'accesso alla classe di concorso _____ e pertanto non necessita di ulteriori insegnamenti.**

AI FINI DELLA VERIFICA, ALLEGO AUTOCERTIFICAZIONE COMPLETA DI TUTTI GLI INSEGNAMENTI DEL TITOLO SUINDICATO RILASCIATA DAI SISTEMI INFORMATIVI DELL'ATENEO.

Inoltre

DICHIARO

- ☐ **di aver svolto servizio presso le istituzioni scolastiche** statali o presso le scuole paritarie **su posto di sostegno, nella scuola secondaria di I grado**, della durata di **almeno tre anni scolastici**, anche non continuativi, nei cinque anni precedenti (dall'a.s.2019/2020 all'a.s. 2023/2024).

Per anno scolastico si intende il servizio prestato per almeno 180 giorni ovvero prestato continuativamente dal 1° febbraio agli scrutini finali.

ATTENZIONE: INSERIRE IL SERVIZIO SVOLTO COME SOPRARIPORTATO SIA AI FINI DI DICHIARARE I REQUISITI PER L'ACCESSO AL PERCORSO (V. ART. 2 DEL BANDO), SIA AI FINI DI DETERMINARE LA PREVALENZA IN GRADUTORIA FINALE IN CASO DI PARITA' DI PUNTEGGIO (v. ART. 6 DEL BANDO).

Istituzione scolastica					
Servizio su posto di sostegno		Secondaria I grado			
Indirizzo e recapito telefonico della scuola					
E-mail/PEC della scuola					
a.s.		Dal _____	Al _____	n. giorni di servizio	_____

Istituzione scolastica					
Servizio su posto di sostegno		Secondaria I grado			
Indirizzo e recapito telefonico della scuola					
E-mail/PEC della scuola					
a.s.		Dal _____	Al _____	n. giorni di servizio	_____

Istituzione scolastica					
Servizio su posto di sostegno		Secondaria I grado			
Indirizzo e recapito telefonico della scuola					
E-mail/PEC della scuola					
a.s.		Dal _____	Al _____	n. giorni di servizio	_____

Istituzione scolastica					
Servizio su posto di sostegno		Secondaria I grado			
Indirizzo e recapito telefonico della scuola					
E-mail/PEC della scuola					
a.s.		Dal _____	Al _____	n. giorni di servizio	_____

Istituzione scolastica					
Servizio su posto di sostegno		Secondaria I grado			
Indirizzo e recapito telefonico della scuola					
E-mail/PEC della scuola					
a.s.		Dal _____	Al _____	n. giorni di servizio	_____

Dichiaro di aver preso visione del bando di selezione e successive modifiche/integrazioni (eventuali) a cui si riferisce il presente modello.

Data, _____

Il dichiarante[12] (*firma*)

_____

[12] La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa (sottoscrizione di proprio pugno). Alla dichiarazione dovrà essere allegata copia di documento d'identità in corso di validità.