UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MODENA E REGGIO EMILIA

Modello A

2024/2025

Termine ultimo di presentazione[1] del presente modulo:11 Luglio 2025, ore 14.30

Modulo di autocertificazione dei requisiti d'accesso, dei titoli valutabili, del servizio su posto di sostegno per l'iscrizione al Corso di Formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità

X ciclo a.a. 2024/2025

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 ____/____/____

residente in via _____ Comune _____ (___)

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

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

telefono _____ cell. _____ e-mail _____

codice fiscale:

AI FINI DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA D'ISCRIZIONE ATTRAVERSO IL SISTEMA ESSE3 PER LA SCUOLA:
(*barrare una sola casella*)

- ☐ **PRIMARIA**
- ☐ **SECONDARIA I GRADO**
- ☐ **SECONDARIA II GRADO**

DICHIARO

di essere in possesso della seguente abilitazione all'insegnamento (l'abilitazione deve essere conseguita per lo stesso ordine di scuola per cui è stata presentata la domanda di partecipazione):

- ☐ **per la SCUOLA PRIMARIA**
- ☐ **per la SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**
- ☐ **per la SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO**

ottenuta tramite:

☐ ***Laurea in Scienze della Formazione Primaria***

Indirizzo[2] : _____

Anno accademico: _____/_____

Data conseguimento titolo: _____

Presso Università _____

☐ ***Diploma magistrale o Diploma di Liceo Socio-Psico-Pedagogico o Diploma sperimentale a indirizzo linguistico conseguito entro l'anno scolastico 2001/2002***

Tipologia[3]: _____

Data conseguimento titolo: _____

Presso la Scuola _____

Città _____

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

Classe di abilitazione: _____

Ciclo ____ , anno accademico: _____/_____

[2] Specificare se "scuola primaria (elementare)" o "scuola dell'infanzia (materna)".
[3] Specificare se trattasi di titolo di studio attribuito al termine di corsi quadriennali o quinquennali sperimentali dell'istituto magistrale (per la scuola primaria).

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)*[4]

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: _____

☐ ***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 _____

[4] 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.

☐ ***Titolo conseguito all'estero e riconosciuto abilitante all'insegnamento con apposito decreto del MIUR***[5]

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***[6]

Anno accademico: _____/_____

Data conseguimento titolo: _____

Presso _____

Data di presentazione della domanda di riconoscimento[7]: _____ prot. n. _____

ovvero

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;**

[5] Allegare al presente modulo copia del decreto di riconoscimento.
[6] Allegare al presente modulo copia della domanda di riconoscimento.
[7] Tale data deve essere antecedente la data di scadenza del presente bando.

- ***Altro titolo di studio***[8] _____

  conseguito in data _____ nell'anno accademico/scolastico _____ presso _____ con la **votazione di _____/___** .

(solo per scuola secondaria I e II Grado)

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.

Inoltre

DICHIARO

(solo per scuola secondaria I e II Grado)

(*barrare la casella d'interesse*)

□ **al fine di dimostrare la coerenza del titolo di accesso con la classe di concorso**[9] **_____ 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**[10] [11]**:**

1. ***denominazione insegnamento*** _____

   _____ (*indicare la denominazione completa*)

   data di svolgimento del relativo esame _____

   superato con voto _____/30, n. CFU/CFA[12]_____ ***SSD***[13] _____

   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*** _____

[8] Indicarne la denominazione. Sono da indicare sotto questa voce, ad esempio, i titoli AFAM.

[9] **La classe di insegnamento indicata deve essere coerente con l'ordine di scuola per il quale si presenta domanda di ammissione al concorso**

[10] **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.**

[11] **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.**

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

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

_____ (*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: _____

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 [9] _____ _____ 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.

ALLEGO AUTOCERTIFICAZIONE COMPLETA DI TUTTI GLI INSEGNAMENTI DEL TITOLO SUINDICATO RILASCIATA DAI SISTEMI INFORMATIVI DELL'ATENEO.
Inoltre

DICHIARO IN MERITO A ESONERO DAL TEST PRESELETTIVO

I candidati che abbiano svolto, presso le istituzioni del sistema educativo di istruzione e formazione, **nel corso dei dieci anni scolastici precedenti** (dall'anno scolastico 2015-16 all'anno scolastico 2024-25), **entro il termine di presentazione delle istanze di partecipazione alla selezione in argomento, almeno tre annualità di servizio**, anche non consecutive, valutabili come tali ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge 3 maggio 1999, n. 124[14], **sullo specifico posto di sostegno del grado cui si riferisce la procedura**, **accedono direttamente alla prova scritta e sono pertanto esonerati dall'espletamento del test preselettivo.**

I candidati affetti da invalidità uguale o superiore all'80%" accedono direttamente alla prova scritta e sono pertanto esonerati dall'espletamento del test preselettivo.

(***barrare la casella d'interesse***)

☐ **di avere il requisito per essere esonerato dal test preselettivo e dichiarerò il servizio svolto nell'apposita sezione del presente modello**

☐ **di avere il requisito per essere esonerato dal test preselettivo e allego la documentazione relativa allo status di invalidità uguale o superiore all'80% PRIVA DI DIAGNOSI alla**

[14] Art. 11 comma 14 L. 3 maggio 1999 n. 124. Il comma 1 dell'articolo 489 del testo unico è da intendere nel senso che il servizio di insegnamento non di ruolo prestato a decorrere dall'anno scolastico 1974-1975 è considerato come anno scolastico intero se ha avuto la durata di almeno 180 giorni oppure se il servizio sia stato prestato ininterrottamente dal 1° febbraio fino al termine delle operazioni di scrutinio finale. Se prestato, il servizio sul Sostegno nell'anno scolastico in corso è calcolabile fino alla data di scadenza del presente bando.

domanda di ammissione

□ **di NON avere nessun requisito per essere esonerato dal test preselettivo**

DICHIARO INOLTRE DI ESSERE IN POSSESSO DI

A. *TITOLI PROFESSIONALI*

Collaborazioni professionali nell'ambito dell'educazione speciale e/o della disabilità presso enti/istituti *(non rientrano in tale tipologia il servizio d'insegnamento sul sostegno e in linea generale i contratti di lavoro alle dipendenze di enti/istituti*)

ATTENZIONE: È necessario compilare tutte le voci previste. La mancata compilazione anche di uno solo dei campi non consentirà la valutazione del titolo.

Ente/Istituto _____

Comune _____ Provincia _____

via/piazza _____

e-mail dell'ente/istituto _____

tipologia di contratto *(collaborazione libero/professionale, collaborazione coordinata e continuativa, collaborazione occasionale*) _____

attività svolta (indicare l'attività per cui è stato conferito l'incarico) _____

_____

contratto dal ____/____/____ al ____/____/____

Ente/Istituto _____

Comune _____ Provincia _____

via/piazza _____

e-mail dell'ente/istituto _____

tipologia di contratto *(collaborazione libero/professionale, collaborazione coordinata e continuativa, collaborazione occasionale*) _____

attività svolta (indicare l'attività per cui è stato conferito l'incarico) _____

_____

contratto dal ____/____/____ al ____/____/____

etc.

B. *TITOLI CULTURALI*

- **Dottorato di Ricerca** in area pedagogica **con tesi su argomenti specifici di pedagogia speciale**

  denominazione del Dottorato _____

  data di conseguimento ___/___/___

  presso Università _____

  titolo della tesi _____

  settore scientifico disciplinare di afferenza della tesi _____

- **Dottorato di Ricerca** in area pedagogica o psicologica

denominazione del Dottorato _____

data di conseguimento ___/___/___

presso Università _____

titolo della tesi _____

settore scientifico disciplinare di afferenza della tesi _____

- **Titolo di studio UNIVERSITARIO di almeno 60 CFU, contenente <u>almeno 25 CFU</u> riferiti esplicitamente al settore disciplinare <u>M-PED/03</u> (didattica e pedagogia speciale) diverso rispetto al titolo di studio utilizzato per l'accesso alla procedura:**

ATTENZIONE: È necessario compilare tutte le voci previste. La mancata compilazione anche di uno solo dei campi non consentirà la valutazione del titolo.

I. denominazione del titolo _____

data di conseguimento: ___/___/___

presso Università _____

CFU totali conseguiti _____

Esami del piano di studi del titolo da cui si evince il possesso di almeno 25 CFU riferiti esplicitamente al SSS <u>M-PED/03</u> (didattica e pedagogia speciale):

1. ***denominazione insegnamento*** _____

   _____ (*indicare la denominazione completa*)

   data di svolgimento del relativo esame _____

   superato con voto __ /30***, n. CFU/CFA*** _____ ***SSD*** _____

2. ***denominazione insegnamento*** _____

   _____ (*indicare la denominazione completa*)

   data di svolgimento del relativo esame _____

   superato con voto __ /30***, n. CFU/CFA*** _____ ***SSD*** _____

ecc.

ATTENZIONE: In alternativa all'indicazione degli esami di cui sopra potrà essere allegata copia/autocertificazione del titolo di studio da cui si evince il dettaglio degli esami con il relativo SSD (<u>M-PED/03</u>) e CFU (<u>almeno 25 CFU</u>) RILASCIATA DAI SISTEMI INFORMATIVI DELL'ATENEO. Non verranno presi in considerazione esami non espressi in CFU ovvero copia di certificazione priva di tutti gli elementi suindicati.

ATTENZIONE: È necessario compilare tutte le voci previste. La mancata compilazione anche di uno solo dei campi non consentirà la valutazione del titolo.

II. denominazione del titolo _____

data di conseguimento: ___/___/___

presso Università _____

CFU totali conseguiti _____

Esami del piano di studi del titolo da cui si evince il possesso di almeno 25 CFU riferiti esplicitamente al SSS M-PED/03 (didattica e pedagogia speciale):

1. ***denominazione insegnamento*** _____

   _____ (*indicare la denominazione completa*)

   data di svolgimento del relativo esame _____

   superato con voto __ /30***, n. CFU/CFA*** _____ ***SSD*** _____

2. ***denominazione insegnamento*** _____

   _____ (*indicare la denominazione completa*)

   data di svolgimento del relativo esame _____

   superato con voto __ /30***, n. CFU/CFA*** _____ ***SSD*** _____

ecc.

ATTENZIONE: In alternativa all'indicazione degli esami di cui sopra potrà essere allegata copia del titolo di studio da cui si evince il dettaglio degli esami con il relativo SSD (M-PED/03) e CFU (almeno 25 CFU) RILASCIATA DAI SISTEMI INFORMATIVI DELL'ATENEO. Non verranno presi in considerazione esami non espressi in CFU ovvero copia di certificazione priva di tutti gli elementi suindicati.

etc.

- **Pubblicazioni** con ISBN o ISSN attinenti alla specializzazione per le attività di sostegno

i. titolo della pubblicazione _____

   editore _____

   autore/coautori _____

   anno _____

ii. titolo della pubblicazione _____

   editore _____

   autore/coautori _____

   anno _____

etc.

Dichiaro che le **eventuali copie** delle **pubblicazioni** e/o della **tesi di dottorato**, che consegnerò presso l'Ufficio Formazione Insegnanti **entro l'11 Luglio 2025, ore 14.30** secondo le modalità indicate dall'art. 6 del bando sono conformi all'originale.

DICHIARO INOLTRE DI ESSERE IN POSSESSO DI

Servizio di insegnamento prestato presso le istituzioni del sistema educativo di istruzione e formazione su posto di sostegno valutabile come tale ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge 3 maggio 1999, n. 124[15].

[15] Art. 11 comma 14 L. 3 maggio 1999 n. 124. Il comma 1 dell'articolo 489 del testo unico è da intendere nel senso che il servizio di insegnamento non di ruolo prestato a decorrere dall'anno

ATTENZIONE: INSERIRE IL SERVIZIO SVOLTO SIA AI FINI DI DICHIARARE I REQUISITI PER L'ESONERO DAL TEST PRESELETTIVO (V. ART. 5- TEST PRESELETTIVO), SIA AI FINI DI DETERMINARE LA PREVALENZA IN GRADUTORIA FINALE IN CASO DI PARITA' DI PUNTEGGIO (v. ART. 8 COMMA1 DEL BANDO).

Istituzione scolastica/ente					
Servizio su posto di sostegno (specificare ordine scuola infanzia/primaria/secondaria I grado, secondaria II grado)					
Indirizzo e recapito telefonico					
Email/pec					
a.a.		Dal _____	Al _____	n. giorni di servizio	_____

Istituzione scolastica/ente					
Servizio su posto di sostegno (specificare ordine scuola infanzia/primaria/secondaria I grado, secondaria II grado)					
Indirizzo e recapito telefonico:					
Email/pec					
a.a.		Dal _____	Al _____	n. giorni di servizio	_____

scolastico 1974-1975 è considerato come anno scolastico intero se ha avuto la durata di almeno 180 giorni oppure se il servizio sia stato prestato ininterrottamente dal 1° febbraio fino al termine delle operazioni di scrutinio finale. **Se prestato, il servizio sul Sostegno nell'anno scolastico in corso è calcolabile fino alla data di scadenza del presente bando.**

Istituzione scolastica/ente					
Servizio su posto di sostegno (specificare ordine scuola infanzia/primaria/secondaria I grado, secondaria II grado)					
Indirizzo e recapito telefonico:					
Email/pec					
a.a.		Dal _____	Al _____	n. giorni di servizio	_____

ETC. È POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI EVENTUALI PERIODI DI SERVIZIO RIPRODUCENDO LO SCHEMA

Per i candidati aventi i requisiti per l'esonero dal test preselettivo:
Dichiaro di non presentare/aver presentato presso altro Ateneo domanda di partecipazione per l'ordine di scuola di cui al presente modello.

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

Data, _____

Il dichiarante[16]

(*firma*) _____

[16] 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.