



## Università degli Studi di Catanzaro "Magna Graecia"

DOMANDA DI ISCRIZIONE IN SOPRANNUMERO  
CORSO DI FORMAZIONE PER LA SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO PER ALUNNI CON DISABILITÀ

**Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi di Catanzaro**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. CAP \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere iscritto/a per l'anno accademico 2019-2020 al Corso di specializzazione per le attività di sostegno per alunni con disabilità per la:

- Scuola Primaria;**
- Scuola secondaria I grado;**
- Scuola secondaria II grado**

*consapevole che ai sensi del DM 30 settembre 2011 allegato C e il DM 92 del 08 febbraio 2019 non è previsto il riconoscimento di crediti formativi per i laboratori e per il tirocinio.*

**in qualità di studente avente titolo all'iscrizione in soprannumero, trovandosi in una delle seguenti condizioni:**

coloro che, negli anni accademici pregressi, vincitori non si erano iscritti o abbiano sospeso la frequenza dei percorsi di specializzazione sul sostegno o li abbiano interrotti per sopraggiunti e documentati motivi di salute (**art. 4, comma 4 lettera a) DM 92 del 08/02/2019**);

coloro che, in occasione dei precedenti cicli di specializzazione sul sostegno, fossero risultati vincitori, cioè collocati in posizione utile per la frequenza di più di un percorso, e che abbiano esercitato un'opzione (**art. 4, comma 4 lettera b) DM 92 del 08/02/2019**);

coloro che, in occasione dei precedenti cicli di specializzazione sul sostegno, fossero risultati siano risultati inseriti nelle rispettive graduatorie di merito, ma non in posizione utile (**art. 4, comma 4 lettera c) DM 92 del 08/02/2019**);

coloro che, erano risultati contemporaneamente collocati in posizione utile in una graduatoria, dove hanno perfezionato l'iscrizione e conseguito il titolo, e in posizione di idoneo non vincitore in un'altra. (**art. 4, comma 4 lettera b e c) DM 92 del 08/02/2019**).

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali,

### DICHIARA

**di essere in possesso dell'abilitazione all'insegnamento:**

Classe abilitazione \_\_\_\_\_

Tipologia Titolo:

SSIS  TFA  PAS conseguito in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso Università \_\_\_\_\_

Laurea in Scienze della Formazione primaria  indirizzo \_\_\_\_\_

Titolo conseguito in data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ateneo \_\_\_\_\_ --  
e-mail \_\_\_\_\_

Diploma accademico di II livello rilasciati dalle Istituzioni AFAM per l'insegnamento dell'Educatione musicale o dello Strumento

Titolo conseguito in data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Istituto \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Diploma di Didattica della musica (legge 268/2002);

Titolo conseguito in data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Istituto \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Maturità magistrale \_\_\_\_\_

conseguita presso l'Istituto \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ nell'anno scolastico \_\_\_\_\_

con voto \_\_\_\_\_ Codice meccanografico della scuola \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_;

Concorso per titoli ed esami indetto con \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Sessione riservata di abilitazione indetta con \_\_\_\_\_

Conseguita in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_.

**- DI ESSERE IN POSSESSO DEL :**

**diploma di laurea triennale** \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ conseguito

Presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_  
data di prima immatricolazione al sistema universitario italiano \_\_\_\_\_ Ateneo \_\_\_\_\_

**diploma di laurea specialistica** \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_

**diploma di laurea magistrale** \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ conseguito

presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_

diploma di laurea vecchio ordinamento \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_ data di

prima immatricolazione al sistema universitario italiano \_\_\_\_\_ Ateneo \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Che la laurea conseguita è già di per sé sufficiente per l'insegnamento nella classe di concorso \_\_\_\_\_ di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. 259/2017;

Di aver conseguito tutti i CFU per l'accesso alla classe di concorso \_\_\_\_\_ di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. 259/2017, attraverso i seguenti insegnamenti:

1. Denominazione Insegnamento \_\_\_\_\_

Data di svolgimento del relativo esame \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ superato con voto \_\_\_\_ / 30

N° CFU / CFA \_\_\_\_\_ SSD \_\_\_\_\_ nell'ambito del seguente corso di studi /Master / corsi singoli :

Istruzione Universitaria o Accademica : \_\_\_\_\_

2. Denominazione Insegnamento \_\_\_\_\_

Data di svolgimento del relativo esame \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ superato con voto \_\_\_\_ / 30

N° CFU / CFA \_\_\_\_\_ SSD \_\_\_\_\_ nell'ambito del seguente corso di studi /Master / corsi singoli :

Istruzione Universitaria o Accademica : \_\_\_\_\_

3. Denominazione Insegnamento \_\_\_\_\_

Data di svolgimento del relativo esame \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ superato con voto \_\_\_\_ / 30

N° CFU / CFA \_\_\_\_\_ SSD \_\_\_\_\_ nell'ambito del seguente corso di studi /Master / corsi singoli :

Istruzione Universitaria o Accademica : \_\_\_\_\_

4. Denominazione Insegnamento \_\_\_\_\_

Data di svolgimento del relativo esame \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ superato con voto \_\_\_\_ / 30

N° CFU / CFA \_\_\_\_\_ SSD \_\_\_\_\_ nell'ambito del seguente corso di studi /Master / corsi singoli :

Istruzione Universitaria o Accademica : \_\_\_\_\_

5. Denominazione Insegnamento \_\_\_\_\_

Data di svolgimento del relativo esame \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ superato con voto \_\_\_\_ / 30

N° CFU / CFA \_\_\_\_\_ SSD \_\_\_\_\_ nell'ambito del seguente corso di studi /Master / corsi singoli :

Istruzione Universitaria o Accademica : \_\_\_\_\_

## DICHIARA

- di aver conseguito i 24 CFU in ambito antropo-psico-pedagogico e nelle metodologie e tecnologie della didattica di cui al D.M. 616/2017 (PEF-24) in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ nell'anno accademico \_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_
- di **non** essere contemporaneamente iscritto per l'anno accademico 2019-2020 a:
  1. dottorato di ricerca;
  2. scuola di specializzazione;
  3. percorso di perfezionamento in CLIL;
  4. Master di I e II livello;
  5. corso di laurea o laurea magistrale o magistrale a ciclo unico.
- di essere a conoscenza che la sola mancanza di uno solo dei documenti suindicati è motivo di esclusione del beneficio di ammissione in sovrannumero.
- di essere a conoscenza che i percorsi (scuola primaria, secondaria di primo e secondo grado) saranno attivati solo se si raggiungerà il numero minimo di 20 immatricolati per percorso, e che in caso non si dovesse raggiungere tale limite, gli studenti hanno diritto a presentare formale istanza di rimborso delle tasse versate, altrimenti chiedere di poter essere ammessi in sovrannumero a frequentare comunque i corsi attivati a seguito della selezione di cui al DR. 359 del 4.03.2020.

### Firma dello studente

#### Allega:

- copia di un documento valido di identità;
- copia del codice fiscale;
- **valida certificazione attestante** l'idoneità al percorso cui ci si intende immatricolare e la non iscrizione in sovrannumero, per l'a.a. 2019/2020, ad altro percorso formativo presso l'Ateneo nel quale l'idoneità è stata conseguita;
- **Dichiarazione attestante** la non iscrizione, per l'a.a. 2019/2020, ad altro percorso formativo presso qualsiasi altro Ateneo Italiano;
- n. 1 fotografia formato tessera .jpg dimensione 35x40 mm (Ritratto del viso su sfondo chiaro e in primo piano. Non sono ammesse foto panoramiche, prese da lontano, di spalle o in cui non si veda interamente il viso; Non utilizzare foto in cui sono presenti altri soggetti);

AL FINE DI CONSENTIRE ALL'UMG DI EFFETTUARE LE NECESSARIE VERIFICHE **È INDISPENSABILE**, PER OGNI TIPO DI AUTOCERTIFICAZIONE ESIBITA PER QUALSIVOGLIA TITOLO, **INDICARE GLI ESTREMI** DELL'UFFICIO, DEL RESPONSABILE DELL'ATENEI/DELLA SCUOLA/DELL'ISTITUZIONE/, OVE SI POSSANO REPERIRE I DATI AUTOCERTIFICATI (**SENZA L'INSERIMENTO DEI DATI RELATIVI** ALL'UFFICIO RESPONSABILE, EX ART. 15, COMMA 1- PUNTO E), DELLA LEGGE N. 183 DEL 12 NOVEMBRE 2011, **IL MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE SI CONSIDERA INCOMPLETO**):

- a) Individuazione della/e amministrazione/i competente/i
- b) Denominazione della segreteria competente;
- c) Recapito telefonico;
- d) Numero di fax;
- e) Indirizzo di posta elettronica;
- f) Posta elettronica certificata (PEC).

La presente domanda con i documenti allegati dovranno essere inviate con A/R o consegnati all'Ufficio Protocollo Generale di Ateneo in busta chiusa recante all'esterno la seguente dicitura: Cognome e Nome – Alla Segreteria Studenti TFA sostegno con l'indicazione del percorso al quale si concorre”.

#### Informativa privacy

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE 2016/679 i dati personali forniti dai partecipanti alla selezione per l'accesso ai corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno sono raccolti presso la Segreteria Studenti.

Tali dati verranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal Reg. UE 2016/679, ai soli fini della valutazione dei requisiti di partecipazione alla selezione, pena l'esclusione dalle procedure di selezione. L'informativa privacy completa è disponibile nella sezione del sito web dedicata al bando.

..... Li .....

Firma dello Studente