A VV I S O PERCORSI DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA’ DI SOSTEGNO a.a. 2019/2020

**RICHIESTE ATTESTAZIONI/CERTIFICAZIONI DI FREQUENZA**

**Si avvisano i corsisti che intendano le attestazioni di frequenza ai corsi debbono essere prodotte utilizzando esclusivamente il format allegato.**

Si precisa che **ai sensi dell’art.15 della legge n.183 del 2011**, è fatto divieto alle amministrazioni pubbliche di rilasciare ai privati (cittadini ed imprese) certificati contenenti fatti, stati e qualità personali da esibire ad altre pubbliche amministrazioni o a privati gestori di pubblico servizio.

A carico delle PA e quindi anche delle Università, vige conseguentemente l’obbligo di apporre sulle certificazioni rilasciate, a pena di nullità, la seguente dicitura "Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi"

Per tali forme di certificazione è infatti previsto il ricorso alla autocertificazione da parte dell’Utente.

Pertanto, gli uffici dell’Ateneo non sono più autorizzati al rilascio di certificazioni/attestazioni da presentare alle altre pubbliche amministrazioni o gestori di pubblici servizi relativi alla frequenza o alla carriera scolastico/universitaria.

L’autocertificazione di frequenza scolastica/universitaria deve essere obbligatoriamente accettata:

**-Dalle pubbliche amministrazioni.**

**-Dai gestori di pubblici servizi**

**In queste ultime rientrano le scuole paritarie – in quanto enti esercenti un pubblico servizio ai sensi dell’art. 1 comma 7 legge n. 62/2000 - che debbono quindi accettare l’autocertificazione prodotta dallo studente.**

**I quali dovranno avvalersi dello strumento della richiesta di conferma e verifica delle autocertificazioni prodotte.** Il dichiarante si assume, infatti, la responsabilità del contenuto dell’autocertificazione.

GLI INTERESSATI CHE COMUNQUE DEBBONO OTTENERE L’ATTESTAZIONE DELLA FREQUENZA DA CONSEGNARE A DATORE DI LAVORO PRTIVATO (NON SCUOLA PARITARIA) DOVRANNO TRASMETTE LA RICHIESTA ESCLUSIVAMENTE UTILIZZANDO  **IL MODELLO ALLEGATO COMPILATO E FIRMATO** **(ALL.1**) AL SEGUENTE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA tfasostegno@unicz.it indicando nell’oggetto: **Richiesta certificazione frequenza. Il modello potrà essere inviato ESCLUSIVAMENTE NEI SEGUENTI GIORNI**:

GENNAIO – venerdì 15 – venerdì 22 e venerdì 29;

FEBBRAIO – venerdì 12 – venerdì 26;

MARZO – venerdì 12 – venerdì 26;

APRILE – venerdì 15 – venerdì 23;

MAGGIO – venerdì 14 – venerdì 28;

GIUGNO – venerdì 11 – venerdì 25;

LUGLIO - venerdì 15 – venerdì 23;

**LE RICHIESTE INVIATE IN GIORNI DIVERSI RISPETTO QUELLI SUINDICATI NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE**.

Al fine di andare incontro alle esigenze di chi ha necessità di produrre il modello di autocertificazione al Datore di lavoro si allega altresì il Modello facsimile (**All. 2**)

**All.1**

Al Comitato Scientifico del corso di formazione

per il conseguimento della specializzazione

per le attività di sostegno

dell’Università degli studi di Catanzaro

Oggetto: **Richiesta Attestazione di frequenza alle lezioni**.

Il/La Sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ essendosi immatricolata/o ai Corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno a.a. 2019/2020 per:

☐ Scuola primaria

☐ Scuola secondaria di primo grado

☐ Scuola secondaria di secondo grado,

CHIEDE

Il rilascio dell’attestazione di frequenza alle lezioni dallo/a stesso/a seguite e di seguito indicate da esibire al proprio datore di lavoro:

**(indicare il datore di lavoro)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sito in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine

**DICHIARA**

**Di aver seguito le lezioni come di seguito elencato:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** |  **LEZIONE:** | **DOCENTE** | **DALLE ORE** | **ALLE ORE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Si allega fotocopia di un valido documento di identità.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**All.2**

Al Datore di lavoro ­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oggetto: **Autocertificazione di frequenza alle lezioni TFA SOSTEGNO presso UMG**

Il/La Sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ essendosi immatricolata/o ai Corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno a.a. 2019/2020 per:

☐ Scuola primaria

☐ Scuola secondaria di primo grado

☐ Scuola secondaria di secondo grado,

valendosi della facoltà concessa dall’art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e successive modificazioni ed integrazioni e dall’art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace e l’uso di atto falso, come previsto dall’art. 76 del citato D.P.R.

**DICHIARA**

**Di aver seguito le lezioni come di seguito elencato:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **LEZIONE DI:** | **DOCENTE** | **DALLE ORE** | **ALLE ORE** | **IN DATA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Comunica che i riferimenti per la conferma di quanto autodichiarato sono i seguenti:

Università degli studi Magna Graecia di Catanzaro

Ufficio di segreteria Studenti TFA Sostegno

Campus Universitario S.Venuta

Viale Europa,

88100 Loc. Germaneto

Catanzaro

e-mail: tfasostegno@unicz.it

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_