

**Università degli studi Magna Graecia di Catanzaro**  
**Corso di Specializzazione per il Sostegno A.A. 2023/2024**

**MOD. B**

**TITOLO VALIDO PER L'ACCESSO AI PERCORSI FORMATIVI TFA SOSTEGNO**

Il/la sottoscritto/a

|                       |  |            |  |  |  |              |  |
|-----------------------|--|------------|--|--|--|--------------|--|
| <b>Codice Fiscale</b> |  |            |  |  |  |              |  |
| <b>Cognome e Nome</b> |  |            |  |  |  |              |  |
| <b>Nat_ il</b>        |  | <b>a</b>   |  |  |  | <b>Prov.</b> |  |
| <b>Residente a</b>    |  |            |  |  |  | <b>Prov.</b> |  |
| <b>In via</b>         |  |            |  |  |  |              |  |
| <b>n.</b>             |  | <b>cap</b> |  |  |  |              |  |
| <b>E_mail</b>         |  |            |  |  |  | <b>Cell.</b> |  |

Ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole altresì che le dichiarazioni mendaci, in applicazione dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che comunque comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

**DICHIARA**

Di essere in possesso del titolo richiesto dalla vigente normativa ai fini dell'accesso Corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità e che tale titolo è coerente con la classe di concorso ed il grado di scuola al quale intende partecipare

|                           |  |  |  |
|---------------------------|--|--|--|
| <b>Titolo posseduto</b>   |  |  |  |
| <b>Grado di scuola</b>    |  |  |  |
| <b>Classe di concorso</b> |  |  |  |

|             |  |              |  |
|-------------|--|--------------|--|
| <b>Data</b> |  | <b>Firma</b> |  |
|-------------|--|--------------|--|

**DICHIARA**

Inoltre, consapevole altresì che le dichiarazioni mendaci, in applicazione dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che comunque comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, che il titolo di cui è in possesso è, nel dettaglio, il seguente:

|  |           |  |
|--|-----------|--|
| <b>Laurea Magistrale a ciclo unico</b> | <b>LM</b> |  |
| <b>In</b>                              |           |  |
| <b>Conseguita il</b>                   |           |  |
| <b>Presso l'Università</b>             |           |  |
| <b>Indirizzo e-mail dell'Ateneo</b>    |           |  |

|                                     |           |  |
|-------------------------------------|-----------|--|
| <b>Laurea Magistrale biennale</b>   | <b>LM</b> |  |
| <b>In</b>                           |           |  |
| <b>Conseguita il</b>                |           |  |
| <b>Presso l'Università</b>          |           |  |
| <b>Indirizzo e-mail dell'Ateneo</b> |           |  |

**Università degli studi Magna Graecia di Catanzaro**  
**Corso di Specializzazione per il Sostegno A.A. 2022/2023**

**MOD. B**

**TITOLO VALIDO PER L'ACCESSO AI PERCORSI FORMATIVI TFA SOSTEGNO**

|                              |  |    |
|------------------------------|--|----|
| Laurea Vecchio Ordinamento   |  | DL |
| In                           |  |    |
| Conseguita il                |  |    |
| Presso l'Università          |  |    |
| Indirizzo e-mail dell'Ateneo |  |    |

|                                 |  |     |
|---------------------------------|--|-----|
| Diploma di II livello AFAM      |  | DA2 |
| In                              |  |     |
| Conseguita il                   |  |     |
| Presso L'Accademia              |  |     |
| Indirizzo e-mail dell'Accademia |  |     |

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Altro titolo equipollente  |  |
| In                         |  |
| Conseguito il              |  |
| Presso                     |  |
| Indirizzo e-mail dell'Ente |  |

Il sottoscritto dichiara di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D.LGS 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679)". Dichiara, infine, di essere a conoscenza che i dati personali, conferiti all'UMG per il tramite del presente modello, saranno trattati per le sole finalità istituzionali legati alla presente procedura, in conformità alle previsioni normative vigenti e sopra richiamate.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_