

Università degli studi Magna Graecia di Catanzaro

Corso di Specializzazione per il Sostegno A.A. 2023/2024

RISERVA 35%

MOD. C

Titoli Professionali

Codice Fiscale						
Cognome e Nome						
Nat_ il		a		Prov.		
Residente a				Prov.		
In via						
n.		cap				
E_mail					Cell.	

Ai sensi degli artt. 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 dei titoli professionali valutabili ai fini della graduatoria finale, ai sensi dell'art. 6, comma 8, del D.M. 30 settembre 2011, di seguito elencati:

TITOLI PROFESSIONALI – SERVIZIO

A. Servizio di insegnamento prestato, entro i termini di scadenza del presente Bando, nelle istituzioni del sistema nazionale dell'istruzione, statali e paritarie, per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità per il grado per il quale si intende concorrere

grado per il quale si concorre	
Nr. complessivo giorni di servizio	

Prestato presso le seguenti Istituzioni scolastiche

1. Denominazione dell'Istituto					
Sito nel comune di				Prov.	
In via					
n.		cap			
Codice Istituto					
Nel periodo compreso dal				al	
Totale giorni					

2. Denominazione dell'Istituto					
Sito nel comune di				Prov.	
In via					
n.		cap			
Codice Istituto					
Nel periodo compreso dal				al	
Totale giorni					

3. Denominazione dell'Istituto					
Sito nel comune di				Prov.	
In via					
n.		cap			
Codice Istituto					
Nel periodo compreso dal				al	
Totale giorni					

Università degli studi Magna Graecia di Catanzaro

Corso di Specializzazione per il Sostegno A.A. 2023/2024

RISERVA 35%

MOD. C

Titoli Professionali

4. Denominazione dell'Istituto					
Sito nel comune di				Prov.	
In via					
n.		cap			
Codice Istituto					
Nel periodo compreso dal				al	
Totale giorni					

5. Denominazione dell'Istituto					
Sito nel comune di				Prov.	
In via					
n.		cap			
Codice Istituto					
Nel periodo compreso dal				al	
Totale giorni					

B. Servizio di insegnamento prestato, entro i termini di scadenza del presente Bando, nelle istituzioni del sistema nazionale dell'istruzione, statali e paritarie, per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità IN UN DIVERSO GRADO DA QUELLO PER IL QUALE SI INTENDE CONSEGUIRE LA SPECIALIZZAZIONE:

Nr. complessivo giorni di servizio	
------------------------------------	--

Prestato presso le seguenti Istituzioni scolastiche

6. Denominazione dell'Istituto					
Sito nel comune di				Prov.	
In via					
n.		cap			
Codice Istituto					
Nel periodo compreso dal				al	
Totale giorni					

7. Denominazione dell'Istituto					
Sito nel comune di				Prov.	
In via					
n.		cap			
Codice Istituto					
Nel periodo compreso dal				al	
Totale giorni					

Università degli studi Magna Graecia di Catanzaro

Corso di Specializzazione per il Sostegno A.A. 2023/2024

RISERVA 35%

MOD. C

Titoli Professionali

8. Denominazione dell'Istituto							
Sito nel comune di						Prov.	
In via							
n.			cap				
Codice Istituto							
Nel periodo compreso dal						al	
Totale giorni							

9. Denominazione dell'Istituto							
Sito nel comune di						Prov.	
In via							
n.			cap				
Codice Istituto							
Nel periodo compreso dal						al	
Totale giorni							

10. Denominazione dell'Istituto							
Sito nel comune di						Prov.	
In via							
n.			cap				
Codice Istituto							
Nel periodo compreso dal						al	
Totale giorni							

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
