



Università degli Studi di Catanzaro "Magna Graecia"

MODELLO 1

ISCRIZIONE IN SOPRANNUMERO

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 2024-2025 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 dei titoli di studio necessari 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 essere in possesso, come previsto dal bando di ammissione, dei titoli di studio necessari per potersi iscrivere al seguente percorso:

☐ **SCUOLA PRIMARIA:**
Uno dei seguenti titoli:

- Lauree in Scienze della Formazione Primaria LM- 85 bis;
- Diploma Magistrale conseguito entro l'anno scolastico 2001/2002;
- Diploma Sperimentale ad indirizzo psicopedagogico conseguito entro l'anno scolastico 2001/2002, presso gli Istituti magistrali;
- Diploma Sperimentale ad indirizzo linguistico conseguito entro l'anno scolastico 2001/2002, presso gli Istituti magistrali;
- Analogo titolo di abilitazione conseguito all'estero e riconosciuto in Italia ai sensi della normativa vigente, conseguiti, comunque, entro l'anno scolastico 2001/2002.

☐ **SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO CON ABILITAZIONE:**

Uno dei seguenti titoli:

- Abilitazione (TFA/PAS/SSIS- Decreti Ministeriali)
- Abilitazione Estera – sono ammessi con riserva coloro che hanno presentato entro la data di scadenza del presente bando la relativa domanda di riconoscimento alla Direzione generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale di istruzione.

☐ **SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO SENZA ABILITAZIONE:**

Uno dei seguenti titoli:

- Laurea Magistrale o a ciclo unico oppure Diploma di II livello dell'Alta Formazione artistica, musicale e coreutica (AFAM) oppure Titolo equipollente o equiparato, **coerente con le classi di concorso vigenti alla data di indizione del concorso** (la coerenza, ai sensi del DPR n. 19 del 2016 e del DM n. 259 del 2017 deve sussistere, pena l'esclusione, sia in ordine alla classe di concorso a cui si chiede di partecipare e sia in ordine agli esami previsti dalla normativa predetta).

Unitamente a:

Acquisizione dei 24 CFU/CFA nelle discipline antropo-psico-pedagogiche e nelle metodologie e tecnologie didattiche.

☐ **SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO CON ABILITAZIONE:**

Uno dei seguenti titoli:

- Abilitazione (TFA/PAS/SSIS- Decreti Ministeriali)
- Abilitazione Estera – sono ammessi con riserva coloro che hanno presentato entro la data di scadenza del presente bando la relativa domanda di riconoscimento alla Direzione generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale di istruzione.

☐ **SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO SENZA ABILITAZIONE:**

Uno dei seguenti titoli:

- Laurea Magistrale o a ciclo unico oppure Diploma di II livello dell'Alta Formazione artistica, musicale e coreutica (AFAM) oppure Titolo equipollente o equiparato, **coerente con le classi di concorso vigenti alla data di indizione del concorso** (la coerenza, ai sensi del DPR. n. 19 del 2016 e del DM n. 259 del 2017 deve sussistere, pena l'esclusione, sia in ordine alla classe di concorso a cui si chiede di partecipare e sia in ordine agli esami previsti dalla normativa predetta).

Unitamente a

Acquisizione dei 24 CFU/CFA nelle discipline antropo-psico-pedagogiche e nelle metodologie e tecnologie didattiche.

☐ **SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO SENZA ABILITAZIONE:**

insegnante tecnico - pratico IPT

requisiti richiesti all'art. 5 comma 2 del D.Lgs 59/2017 sono richiesti per l'accesso ai percorsi di specializzazione sul sostegno successivi all'anno scolastico 2024/2025; pertanto, ai sensi dell'art. 5 comma 2 DM 92/2019, per l'A.A. 2021/2022 - rimangono fermi i requisiti previsti dalla normativa vigente in materia di classi di concorso.

..... Li,

Firma dello Studente

Il/La sottoscritt _____ nat_a _____ Prov. _____
il_/_/_____/CF _____ residente a _____
Prov. _____ in via _____ n. _____ CAP _____
cell. _____ e-mail _____ ai fini dell'iscrizione al TFA

Sostegno a.a. 2023/2024, 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: (indicare e spuntare il quadratino di interesse)

☐ **diploma di Maturità** _____ conseguito
presso _____ il ___/___/___ con voto _____
Denominazione esatta dell'istituto _____
sito in Via _____ (n° _____) Città _____
CAP _____ tel. _____ mail _____

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'Educazione 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 in detta con _____
Conseguita in data ___/___/_____ presso _____.

INOLTRE, 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 DEL:**

☐ **Diploma di Laurea Triennale** _____ classe _____ conseguito presso _____ il ____/____/____ con voto _____ data di prima immatricolazione al sistema universitario italiano ____/____/____ presso l' Ateneo _____

☐ **Diploma di Laurea Specialistica** _____ classe _____ Conseguito il ____/____/____ presso _____ 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 _____

Infine, 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

☐ **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 (dichiarare eventuali esami integrativi)** 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: _____ Istituzione 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: _____ Istituzione 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: _____ Istituzione 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: _____ Istituzione universitaria o accademica: _____

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 aver conseguito i 24 CFU** in ambito antro-po- 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 2023-2024 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.

FIRMADELLO STUDENTE

Allega:

- 1) copia di un documento valido di identità;
- 2) copia del codice fiscale;
- 3) **Nullaosta dell'Ateneo e/o Autocertificazione presso il quale sono state sostenute le prove di ammissione nei precedenti cicli;**
- 4) **valida certificazione e/o Autocertificazione attestante** la non iscrizione in sovrannumero, per l'a.a. 2023/2024, ad altro percorso formativo presso l'Ateneo nel quale l'idoneità è stata conseguita;
- 5) **Dichiarazione attestante** la non iscrizione, per l'a.a. 2023/2024, ad altro percorso formativo presso qualsiasi altro Ateneo Italiano;
- 6) n°2 fotografie 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'ATENEIO/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).

Questa 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'articolo13 del Reg.UE2016/679 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.UE2016/679, 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
