



Università degli Studi di Catanzaro “Magna Graecia”
CORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO PER ALUNNI CON DISABILITÀ

MODELLO “ B “ DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE ONLINE

**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 _____

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, **come previsto dal Bando di ammissione DR n°853 dell’ 1/07/2026, art. 2 e 3.**

DICHIARA

- di essere in possesso dei titoli di studio necessari per potersi iscrivere al seguente percorso, e per come di seguito indicato: (indicare e spuntare il quadratino di interesse)

SCUOLA DELL’INFANZIA 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 SECONDO GRADO CON ABILITAZIONE:

Uno dei seguenti titoli:

- Abilitazione (TFA- **Tirocini Formativi Attivi** -/PAS – **Percorsi Abilitanti Speciali/SSIS- Scuola di specializzazione insegnamento secondario** - 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 e dei **succ. DD.MM. integrativi e modificativi in materia di accesso alle cl. di concorso**, 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).

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.

PER CUI, PER QUANTO SU ESPRESSO, 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 sottoelencati titoli di studio che danno in coerenza alla classe di concorso _____ (è obbligo indicare la classe di concorso)** a cui si chiede di partecipare e sia in ordine agli esami previsti dalla normativa predetta:

(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 _____

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 indetta con _____
Conseguita in data ___/___/_____ presso _____.

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 il ____/____/____ 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 _____

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, INOLTRE :

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 e dei succ. DD.MM. integrativi e modificativi in materia di accesso alle cl. di concorso.

DI AVER CONSEGUITO TUTTI I CFU PER L'ACCESSO ALLA CLASSE DI CONCORSO (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 e dei succ. DD.MM. integrativi e modificativi in materia di accesso alle cl. di concorso, 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: _____

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: _____ Istituzione universitaria o accademica: _____

6. 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: _____

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: _____

Catanzaro, _____

Lo Studente

Il/La sottoscritt _____ nat_a _____ Prov. _____
il_/ _____ /CF _____ residente a _____
Prov. _____ in via _____ n. _____ CAP _____
cell. _____ e-mail _____

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 contemporaneamente iscritto per l'anno accademico 2025-2026 a:

- dottorato di Ricerca.
- scuola di Specializzazione.
- percorso di perfezionamento in CLIL.
- Master di I o II livello.
- corso di Laurea o Laurea Magistrale o Magistrale a ciclo unico.
- Corsi Singoli.

Se il Candidato/a è iscritto/a per uno dei percorsi succitati è obbligo, contestualmente alla eventuale immatricolazione, presentare richiesta di doppia iscrizione seguendo le procedure indicate dall'UMG e rinvenibili al seguente link: <https://web.unicz.it/it/page/regolamenti-studenti>

Firma dello studente

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'articolo 13 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