UNIVERSITÀ DEGLI STUDI FIRENZE
Da un secolo, oltre.

HR EXCELLENCE IN RESEARCH

Specializzazione Sostegno A.A. 2024/2025
modulo servizi sul sostegno (all. d)

AREA
SERVIZI ALLA DIDATTICA

AVVERTENZA
La compilazione del presente modulo avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".
In particolare: i dati riportati dal candidato assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per il candidato che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità. Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.

Io sottoscritt___ _____ CF _____

in qualità di candidato iscritto al concorso di ammissione al corso di specializzazione per le attività di

sostegno didattico agli alunni con disabilità per la scuola _____

DICHIARO DI AVER SVOLTO

☐ Servizio di insegnamento su posto di sostegno, valutato ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della L 124/1999 prestato nelle scuole del sistema nazionale di istruzione, nonché nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del Dlgs 76/2005 relativi al sistema di istruzione e formazione professionale, ovvero prestato nelle forme di cui al comma 3 dell'articolo 1 del DL 134/2009, convertito, con modificazioni, dalla L 167/2009, nonché di cui al comma 4-bis dell'articolo 5 del DL 104/2013, convertito, con modificazioni, dalla L 128/2013, per :

n. _____ anni di servizio su altro grado come di seguito esplicitato*

n. _____ anni di servizio nello specifico grado come di seguito esplicitato*

Grado scolastico	Codice meccanografico	Istituto scolastico denominazione, indirizzo, provincia	Data inizio contratto gg/mm/aaaa	Data fine contratto gg/mm/aaaa	n. giorni di servizio

*in alternativa alla compilazione della tabella è possibile allegare il PROSPETTO R1

_____/_____/_____ _____
data firma

Grado scolastico	Codice meccanografico	Istituto scolastico denominazione, indirizzo, provincia	Data inizio contratto gg/mm/aaaa	Data fine contratto gg/mm/aaaa	n. giorni di servizio

*in alternativa alla compilazione della tabella è possibile allegare il PROSPETTO R1

_____/_____/_____ _____
data firma

Grado scolastico	Codice meccanografico	Istituto scolastico denominazione, indirizzo, provincia	Data inizio contratto gg/mm/aaaa	Data fine contratto gg/mm/aaaa	n. giorni di servizio

*in alternativa alla compilazione della tabella è possibile allegare il PROSPETTO R1

_____/_____/_____ _____
data firma