

**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 sottoscritto: (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

in qualità di candidato al concorso di ammissione al corso di specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità per l'ordine di Scuola secondaria di \_\_\_\_\_ grado

Dichiaro di aver sostenuto <sup>1</sup> nell'ambito di uno specifico percorso (VO/LT/LS/LM/SS/M1/M2/CS/A<sup>2</sup>) tutte le annualità ovvero tutti i CFU per l'accesso alla/e classe/i di concorso \_\_\_\_\_ di cui alla Tabella A del [D.P.R. 19/2016](#) integrata/aggiornata dalla Tabella A del [D.M. 259/2017](#), come di seguito esplicitato:

- denominazione completa dell'insegnamento: \_\_\_\_\_ data di svolgimento \_\_\_\_\_, CFU \_\_\_\_\_ o tipologia (annuale/semestrale) \_\_\_\_\_ SSD (ove presente) \_\_\_\_\_ nell'ambito del percorso VO / LT / LS / LM / SS / M1 / M2 / CS / A (barrare la casella corrispondente) \_\_\_\_\_ istituito presso (indicare Ateneo/AFAM) \_\_\_\_\_
- denominazione completa dell'insegnamento: \_\_\_\_\_ data di svolgimento \_\_\_\_\_, CFU \_\_\_\_\_ o tipologia (annuale/semestrale) \_\_\_\_\_ SSD (ove presente) \_\_\_\_\_ nell'ambito del percorso VO / LT / LS / LM / SS / M1 / M2 / CS / A (barrare la casella corrispondente) \_\_\_\_\_ istituito presso (indicare Ateneo/AFAM) \_\_\_\_\_
- denominazione completa dell'insegnamento: \_\_\_\_\_ data di svolgimento \_\_\_\_\_, CFU \_\_\_\_\_ o tipologia (annuale/semestrale) \_\_\_\_\_ SSD (ove presente) \_\_\_\_\_ nell'ambito del percorso VO / LT / LS / LM / SS / M1 / M2 / CS / A (barrare la casella corrispondente) \_\_\_\_\_ istituito presso (indicare Ateneo/AFAM) \_\_\_\_\_
- denominazione completa dell'insegnamento: \_\_\_\_\_ data di svolgimento \_\_\_\_\_, CFU \_\_\_\_\_ o tipologia (annuale/semestrale) \_\_\_\_\_ SSD (ove presente) \_\_\_\_\_ nell'ambito del percorso VO / LT / LS / LM / SS / M1 / M2 / CS / A (barrare la casella corrispondente) \_\_\_\_\_ istituito presso (indicare Ateneo/AFAM) \_\_\_\_\_
- denominazione completa dell'insegnamento: \_\_\_\_\_ data di

<sup>1</sup> Non saranno presi in considerazione gli esami "convalidati", "riconosciuti", "dispensati" ma solo quelli sostenuti.

<sup>2</sup> (VO) laurea vecchio ordinamento ante DM 509/99, (LT) laurea di I livello, (LS) laurea specialistica, (LM) laurea magistrale, (SS) scuola di specializzazione, (M1) master di I livello, (M2) master di II livello, (CS) corsi singoli, (A) altro - specificare



svolgimento _____, CFU _____ o tipologia (annuale/semestrale) _____ SSD (ove presente) _____ nell'ambito del percorso VO / LT / LS / LM / SS / M1 / M2 / CS / A (barrare la casella corrispondente) _____ _____ istituito presso (indicare Ateneo/AFAM) _____	
● denominazione completa dell'insegnamento: _____ _____ data di svolgimento _____, CFU _____ o tipologia (annuale/semestrale) _____ SSD (ove presente) _____ nell'ambito del percorso VO / LT / LS / LM / SS / M1 / M2 / CS / A (barrare la casella corrispondente) _____ _____ istituito presso (indicare Ateneo/AFAM) _____	
● denominazione completa dell'insegnamento: _____ _____ data di svolgimento _____, CFU _____ o tipologia (annuale/semestrale) _____ SSD (ove presente) _____ nell'ambito del percorso VO / LT / LS / LM / SS / M1 / M2 / CS / A (barrare la casella corrispondente) _____ _____ istituito presso (indicare Ateneo/AFAM) _____	
data	Firma
<input type="checkbox"/> Dichiaro inoltre di essere in possesso dell'ulteriore titolo richiesto per l'accesso alla classe di concorso A-_____ <sup>3</sup> di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. 259/2017 come specificato di seguito: _____ _____ _____	
data	Firma

**ATTENZIONE!**

Ai sensi del bando di concorso, pena l'esclusione dalla selezione, il presente modulo deve essere:

1. Redatto in stampatello possibilmente al pc, sottoscritto in tutte le sezioni compilate e allegato in formato *.pdf* massimo 2MB o 2.000KB – in caso di scansione del modulo e di eventuali allegati lo scanner può essere impostato con i seguenti parametri:

Risoluzione: **200 dpi** Colore: **scala di grigi (grayscale)** (NON usare colore) Formato: **pdf**

2. Caricato tramite upload nell'apposita sezione "Requisiti di accesso" della domanda di partecipazione al concorso disponibile sull'applicativo TURUL (<https://ammissioni.unifi.it>)

<sup>3</sup>Rientrano in questa voce i casi in cui è specificamente richiesto il possesso congiunto di un determinato diploma, diploma di maturità, attestato, brevetto, accertamento dei titoli professionali, ecc.