



**DOMANDA DI AMMISSIONE AI PERCORSI DI SPECIALIZZAZIONE PER IL SOSTEGNO  
A. A. 2021/2022 – VII CICLO - SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_, codice fiscale  
\_\_\_\_\_, indirizzo email  
\_\_\_\_\_, numero di cellulare \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso al percorso di Specializzazione per l'attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità a.a. 2021/2022 – VII ciclo per la **SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO**

A tal fine

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e dall'art. 496 del codice penale in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

- 1) **di possedere**
- **titolo di abilitazione per la scuola secondaria di II grado** conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ a seguito di (es: *SSIS, TFA, PAS, etc*)  
\_\_\_\_\_
  - **laurea magistrale**
  - **magistrale a ciclo unico**
  - **laurea vecchio ordinamento** (omettere l'indicazione degli SSD e inserire nella colonna dei CFU se l'insegnamento è annuale o semestrale)
  - **altro** \_\_\_\_\_ (es. *Diploma Accademia Belle Arti*)



in \_\_\_\_\_ classe di laurea \_\_\_\_\_ ( \_\_\_/S - LM-\_\_\_ )  
conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ con votazione  
\_\_\_\_\_ coerente con la/le seguente/i classe/i di concorso \_\_\_\_\_ avendo  
sostenuto tutti gli esami specifici per la classe di concorso predetta

- **certificazione relativa ai 24 CFU di cui al D.M. 616/2017** rilasciata in data \_\_\_\_\_ dall' Università di \_\_\_\_\_

- **titolo abilitante conseguito all'estero e**

- il riconoscimento della Direzione generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale di istruzione avvenuto in data \_\_\_\_\_

- la domanda di riconoscimento alla Direzione generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale di istruzione in data \_\_\_\_\_ ai sensi del comma 1, art. 3 del D.M. 92 dell' 8.02.2019.

- **diploma** di \_\_\_\_\_ conseguito nell' anno scolastico \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ (specificare l'istituto) \_\_\_\_\_ valido per la/le seguente/i classe/i di **concorso ITP** \_\_\_\_ (es: \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ secondo la tabella B dell'allegato A al D.M. 259/2017.

**Si precisa, inoltre che il presente modulo deve essere obbligatoriamente compilato, firmato ed ALLEGATO in formato PDF.**

Il candidato può allegare alla presente, se ritenuto utile alla valutazione, anche copie dei titoli dichiarati in formato pdf

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_