

**Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"  
SEDE**

**Autocertificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000**

**Bando di concorso per l'ammissione al corso di specializzazione per le attività di sostegno  
didattico agli alunni con disabilità IX ciclo A.A. 2023/2024**

Io sottoscritto/a

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

nato/a il: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

codice fiscale

ai fini della partecipazione alla selezione per l'ammissione al corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità nella **scuola primaria**, IX ciclo – a.a. 2023/2024, consapevole che le dichiarazioni mendaci, in applicazione dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che comunque comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

**DICHIARO**

di essere in possesso, alla data di scadenza del bando, dei seguenti requisiti di ammissione utili per l'accesso al corso relativo alla **SCUOLA PRIMARIA**

Diploma magistrale conseguito in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, a.s. \_\_\_/\_\_\_, con votazione \_\_\_/\_\_\_ presso l'istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Diploma sperimentale ad indirizzo psicopedagogico conseguito in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, a.s. \_\_\_/\_\_\_, con votazione \_\_\_/\_\_\_ presso l'istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Diploma sperimentale ad indirizzo linguistico conseguito in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, a.s. \_\_\_/\_\_\_, con votazione \_\_\_/\_\_\_ presso l'istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Laurea in Scienze della Formazione Primaria conseguita presso l'Università \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, a.a. \_\_\_/\_\_\_ con votazione \_\_\_/\_\_\_

Titolo di studio estero abilitante/Abilitazione conseguita all'estero in  
\_\_\_\_\_ conseguito/a presso  
\_\_\_\_\_ nazione \_\_\_\_\_ città  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_. Riconosciuto dal MUR con  
provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

Il dichiarante \_\_\_\_\_  
(firma del dichiarante)