

**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 secondaria di secondo grado**, 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 SECONDARIA DI SECONDO GRADO**

Abilitazione conseguita all'estero e riconosciuta in Italia, acquisita presso _____, nazione _____ città _____ in data ___/___/_____. Riconosciuta dal MUR con provvedimento n. _____ del ___/___/_____

Data di presentazione della domanda di riconoscimento ___/___/_____

Titolo di studio estero non abilitante in _____ conseguito presso _____ nazione _____ città _____ in data ___/___/_____ con votazione _____

Laurea vecchio ordinamento in _____ conseguita presso l'Università _____ in data ___/___/_____, a.a. ___/___/_____ con votazione ___/___

Laurea Triennale in _____ nella classe ____ conseguita presso l'Università _____ in data ___/___/____, a.a. ___/___ con votazione ___/___

Laurea Specialistica in _____ nella classe LS/____ conseguita presso l'Università _____ in data ___/___/____, a.a. ___/___ con votazione ___/___

Laurea Magistrale in _____ nella classe LM/____ conseguita presso l'Università _____ in data ___/___/____, a.a. ___/___ con votazione ___/___

Diploma AFAM V.O. o di secondo livello in _____ nella classe di diploma _____ conseguito presso _____ in data ___/___/____, a.a. ___/___ con votazione ___/___

Diploma ITP Insegnante Tecnico Pratico in _____ conseguito in data ___/___/____ con votazione ___/___ presso l'istituto _____ di _____ Prov. ____ che dà accesso alla classe di concorso _____

Diploma di scuola secondaria di secondo grado (se richiesto per l'accesso alla classe di concorso) in _____ conseguito in data ___/___/____ con votazione ___/___ presso l'istituto _____ di _____ Prov. ____

di essere in possesso dei seguenti requisiti che concorrono ai fini dell'accesso alla classe di concorso _____ [indicare la classe di concorso e tutti gli esami sostenuti nelle carriere accademiche (laurea triennale, laurea magistrale, master, etc.) che concorrono al raggiungimento dei requisiti previsti dal D.P.R. 19/2016 come integrato e modificato dal D.M. 259/2017, oppure dal D.M. 255/2023]:

Denominazione esame _____	CFU ____
Sostenuto presso _____	SSD _____
Tipologia corso ^[1] _____	data ___/___/____
Denominazione corso ^[2] _____	voto ___/___

^[1] VO = Vecchio Ordinamento; LS = Laurea specialistica; LT = Laurea triennale; LM = Laurea magistrale; Mst = Master; CdP = Corso di Perfezionamento; SS = Scuola di Specializzazione; PF24 = Percorso 24 CFU; CS = Corsi Singoli.

^[2] Indicare la denominazione del corso di studio; se corso singolo non va compilato.

Denominazione esame _____	CFU ____
Sostenuto presso _____	SSD _____
Tipologia corso ^[1] _____	data __/__/____
Denominazione corso ^[2] _____	voto __/____

Denominazione esame _____	CFU ____
Sostenuto presso _____	SSD _____
Tipologia corso ^[1] _____	data __/__/____
Denominazione corso ^[2] _____	voto __/____

Denominazione esame _____	CFU ____
Sostenuto presso _____	SSD _____
Tipologia corso ^[1] _____	data __/__/____
Denominazione corso ^[2] _____	voto __/____

Denominazione esame _____	CFU ____
Sostenuto presso _____	SSD _____
Tipologia corso ^[1] _____	data __/__/____
Denominazione corso ^[2] _____	voto __/____

Denominazione esame _____	CFU ____
Sostenuto presso _____	SSD _____
Tipologia corso ^[1] _____	data __/__/____
Denominazione corso ^[2] _____	voto __/____

Denominazione esame _____	CFU ____
Sostenuto presso _____	SSD _____
Tipologia corso ^[1] _____	data __/__/____
Denominazione corso ^[2] _____	voto __/____

^[1] VO = Vecchio Ordinamento; LS = Laurea specialistica; LT = Laurea triennale; LM = Laurea magistrale; Mst = Master; CdP = Corso di Perfezionamento; SS = Scuola di Specializzazione; PF24 = Percorso 24 CFU; CS = Corsi Singoli.

^[2] Indicare la denominazione del corso di studio; se corso singolo non va compilato.

Denominazione esame _____	CFU ____
Sostenuto presso _____	SSD _____
Tipologia corso ^[1] _____	data __/__/____
Denominazione corso ^[2] _____	voto __/____

Denominazione esame _____	CFU ____
Sostenuto presso _____	SSD _____
Tipologia corso ^[1] _____	data __/__/____
Denominazione corso ^[2] _____	voto __/____

Denominazione esame _____	CFU ____
Sostenuto presso _____	SSD _____
Tipologia corso ^[1] _____	data __/__/____
Denominazione corso ^[2] _____	voto __/____

Denominazione esame _____	CFU ____
Sostenuto presso _____	SSD _____
Tipologia corso ^[1] _____	data __/__/____
Denominazione corso ^[2] _____	voto __/____

Denominazione esame _____	CFU ____
Sostenuto presso _____	SSD _____
Tipologia corso ^[1] _____	data __/__/____
Denominazione corso ^[2] _____	voto __/____

Luogo e data, _____

Il dichiarante _____
(firma del dichiarante)

^[1] VO = Vecchio Ordinamento; LS = Laurea specialistica; LT = Laurea triennale; LM = Laurea magistrale; Mst = Master; CdP = Corso di Perfezionamento; SS = Scuola di Specializzazione; PF24 = Percorso 24 CFU; CS = Corsi Singoli.

^[2] Indicare la denominazione del corso di studio; se corso singolo non va compilato.