

Dichiarazione sostitutiva di certificazione del requisito di del requisito di accesso*(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)***Corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità****A.A. 2025/2026 - XI Ciclo ordinario****SCUOLA PRIMARIA****Il Sottoscritto / La Sottoscritta**

COGNOME			
NOME			
CODICE FISCALE			
DATA DI NASCITA			
LUOGO DI NASCITA		PROV.	
RESIDENZA (indirizzo)		N.	
RESIDENZA (città)		PROV.	
CELLULARE			
E-MAIL			
PEC			

Tutti i dati sono obbligatori

avendo presentato domanda di ammissione alla selezione per l'accesso ai percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità, per l'anno accademico 2025/2026, per la **Scuola Primaria**,

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445),

DICHIARA, ai sensi del D.P.R. n. 445/00, di essere in possesso del requisito di ammissione previsto dalla normativa vigente per l'accesso al percorso di specializzazione in epigrafe. A tal fine, il/la sottoscritto/a indica di seguito il titolo di accesso posseduto.

**→ ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE:**

- 1) **Individuare** la tabella corrispondente al titolo di accesso posseduto.
- 2) **Barrare** la casella ☐ di selezione della suddetta tabella corrispondente al titolo posseduto.
- 3) **Compilare** i campi richiesti all'interno della sola tabella selezionata.

☐ **Requisito: Diploma magistrale con valore di abilitazione conseguito entro l'a.s. 2001/2002**

Della durata	☐ Quadriennale	☐ Quinquennale
Conseguita presso <i>Denominazione Istituto</i>		
E-mail o PEC Istituto		
Indirizzo Istituto <i>Via e n. civico</i>		
Sede Istituto <i>Comune e prov.</i>		
Anno Scolastico di conseguimento		
anno integrativo conseguito presso <i>(solo per diplomi quadriennali):</i>		
Conseguita presso <i>Denominazione Istituto</i>		
E-mail o PEC Istituto		
Indirizzo Istituto <i>Via e n. civico</i>		
Sede Istituto <i>Comune e prov.</i>		
Anno Scolastico di conseguimento		

☐ **Requisito: Diploma sperimentale ad indirizzo psicopedagogico con valore di abilitazione conseguito entro l'a.s. 2001/2002**

Conseguita presso <i>Denominazione Istituto</i>	
E-mail o PEC Istituto	
Indirizzo Istituto <i>Via e n. civico</i>	
Sede Istituto <i>Comune e prov.</i>	
Anno Scolastico di conseguimento	



☐ **Requisito:** Diploma sperimentale a indirizzo linguistico con valore di abilitazione conseguito entro l'a.s. 2001/2002

Conseguita presso <i>Denominazione Istituto</i>	
E-mail o PEC Istituto	
Indirizzo Istituto <i>Via e n. civico</i>	
Sede Istituto <i>Comune e prov.</i>	
Anno Scolastico di conseguimento	

☐ **Requisito:** Laurea in Scienze della Formazione Primaria (indirizzo Primaria, Vecchio Ordinamento)

Conseguita presso <i>Denominazione Università</i>	
E-mail o PEC Università	
Indirizzo Università <i>Via e n. civico</i>	
Sede Università <i>Comune e prov.</i>	
Data conseguimento	

☐ **Requisito:** Laurea in Scienze della Formazione Primaria (laurea magistrale a ciclo unico, LM-85bis di nuovo ordinamento)

Conseguita presso <i>Denominazione Università</i>	
E-mail o PEC Università	
Indirizzo Università <i>Via e n. civico</i>	
Sede Università <i>Comune e prov.</i>	
Data conseguimento	



☐ **Requisito: Titolo di abilitazione conseguito all'estero e riconosciuto in Italia ai sensi della normativa vigente**

Denominazione del titolo	
Istituzione che ha rilasciato il titolo <i>Indicare l'Università, l'Istituto o l'Autorità competente, comprensiva di indirizzo completo, Comune, Provincia e contatti PEC/E-mail per le verifiche</i>	
Data conseguimento	
Estremi del provvedimento di riconoscimento del titolo in Italia¹	Decreto/Provvedimento n.:
	Data di emissione:
	Autorità che lo ha emanato:

☐ **Requisito: Alto titolo abilitante non rientrante nelle precedenti casistiche**

AVVERTENZA: La presente sezione ha carattere esclusivamente residuale. Deve essere compilata soltanto qualora il candidato sia in possesso di un titolo riconosciuto come abilitante per l'insegnamento nella scuola primaria, che non trovi corrispondenza in nessuna delle tabelle precedenti. Si raccomanda di indicare in maniera dettagliata tutte le informazioni utili per consentire a questo Ateneo la verifica del possesso dei requisiti di accesso.

Denominazione del titolo	
Istituzione che ha rilasciato il titolo <i>Indicare l'Università, l'Istituto o l'Autorità competente, comprensiva di indirizzo completo, Comune, Provincia e contatti PEC/E-mail per le verifiche</i>	
Data conseguimento	
Informazioni utili alla verifica d'ufficio <i>Fornire ogni ulteriore elemento utile all'Amministrazione per accertare l'autenticità e la validità abilitante del titolo ai sensi della normativa vigente</i>	

¹ Il Decreto di riconoscimento deve essere allegato alla presente Dichiarazione e caricato in un unico file, in formato PDF, durante la procedura on-line di iscrizione al concorso

Il/La Sottoscritto/a DICHIARA, infine,

Spuntare tutte le caselle

- ☐ di possedere i requisiti di ammissione sopra specificati **alla data di scadenza del Bando di selezione** per l'accesso al Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità, XI Ciclo ordinario, a.a. 2025/2026, per il grado **“Scuola Primaria”**;
- ☐ di essere a conoscenza di quanto disposto dall'articolo 2.7 del Bando di selezione, ossia il/la sottoscritto/a assume la responsabilità esclusiva per eventuali errori nella individuazione del grado di scuola di partecipazione prescelto in base al proprio titolo di ammissione posseduto entro la data di scadenza del Bando di concorso. Pertanto, nel caso sia rilevata la carenza del requisito di ammissione, il/la sottoscritto/a è consapevole che non avrà alcun diritto ad ottenere la restituzione del contributo di partecipazione al concorso;
- ☐ di accettare tutte le previsioni contenute nel Bando di selezione;
- ☐ nel caso in cui all'Ateneo pervenga richiesta di accesso agli atti relativa alla procedura ed il/la sottoscritto/a rivesta la qualifica di controinteressato, di acconsentire all'invio per via telematica all'indirizzo di posta elettronica ordinaria e/o certificata indicato nella presente domanda, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 184/2006, di copia della comunicazione con la quale si notifica la richiesta di accesso e la possibilità di presentare motivata opposizione a detta richiesta, anche per via telematica, entro dieci giorni dal ricevimento della comunicazione stessa;
- ☐ si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni dei recapiti sopra indicati che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Luogo e data

Firma

**AVVERTENZE**

- 1) Il candidato è tenuto a salvare il presente modulo sul proprio dispositivo, a compilarlo integralmente in ogni sua parte e ad apporvi la firma secondo una delle seguenti modalità:
 - a) **Firma autografa:** Stampa del modulo compilato, sottoscrizione con firma leggibile apposta di proprio pugno e successiva scansione dell'intero documento in formato PDF; *oppure*
 - b) **Firma digitale:** Sottoscrizione del file PDF tramite dispositivo di firma digitale legalmente valido, utilizzando **esclusivamente il formato PAdES** (il file finale deve mantenere l'estensione .PDF)².
→ In caso di utilizzo della firma digitale (PAdES), il file non deve essere stampato e scansionato, ma caricato direttamente a sistema. L'eventuale scansione di un documento firmato digitalmente ne annulla la validità legale.
- 2) Non sono prese in considerazione dichiarazioni prive di sottoscrizione o non debitamente compilate.
- 3) Per il caricamento della dichiarazione sul portale Esse3 dovrà essere utilizzato esclusivamente il formato PDF.
- 4) **La Dichiarazione dovrà essere caricata nella sua interezza (comprensiva di tutte le pagine)**, lasciando in bianco le tabelle relative ai titoli di accesso non posseduti. L'eliminazione di pagine o sezioni del modulo comporterà l'irricevibilità dell'istanza.
- 5) **La dichiarazione deve essere compilata correttamente e risultare perfettamente leggibile in ogni sua parte.**
- 6) **La presenza di sezioni illeggibili o incomplete comporta l'irricevibilità dell'istanza e la conseguente esclusione del candidato dalla procedura selettiva.**
- 7) **In caso di titolo di studio conseguito all'estero allegare alla presente dichiarazione, in un unico file PDF, la documentazione indicata all'art. 2.6 del Bando.**
- 8) **L'indicazione dell'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) è obbligatoria.** La PEC viene eletta quale domicilio digitale del candidato. L'eventuale indicazione di una PEC non personale comporterà l'elezione di domicilio presso il terzo intestatario. In tal caso, l'Amministrazione Universitaria è esonerata da qualsiasi responsabilità per la mancata, o tardiva cognizione delle comunicazioni da parte del candidato. Si raccomanda pertanto l'utilizzo di una PEC personale e attiva.

² La piattaforma per la presentazione della domanda non supporta il formato di firma digitale CAAdES (.p7m). Se si utilizza la Firma Digitale per sottoscrivere il documento, assicurarsi di adottare il formato PAdES.