



LUMSA
UNIVERSITÀ

Al Magnifico Rettore
della Libera Università Maria Ss. Assunta di Roma
Via della Traspontina n. 21
00193 Roma

Domanda di valutazione per l'iscrizione in soprannumero
Corso di specializzazione per il sostegno VI ciclo
Modello Q

scadenza 30 settembre 2021

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____ Prov. _____
il ___/___/___ CF _____ residente a _____ Prov. _____
in via _____ n. _____
CAP _____ cell. _____ e-mail _____

consapevole che ai sensi del DM 30 settembre 2011 allegato C e il DM 92 del 08 febbraio 2019 non è previsto il riconoscimento di crediti formativi per i laboratori e per il tirocinio; le assenze sono accettate nella percentuale del 20% di ciascun insegnamento (e dovranno essere recuperate tramite attività concordato con il docente titolare dell'insegnamento); per il tirocinio e i laboratori vige l'obbligo integrale di frequenza delle attività previste senza riduzioni né recuperi; per gli insegnamenti/laboratori/tirocinio diretto e indiretto non è possibile utilizzare la formazione on-line o blended.

CHIEDE

di essere iscritto/a per l'anno accademico 2020-2021 al Corso di specializzazione per le attività di sostegno per alunni con disabilità **VI CICLO** per la:

- Scuola Infanzia;**
- Scuola Primaria;**
- Scuola secondaria I grado per la classe di concorso (*indicare una sola classe di concorso*)**

- Scuola secondaria II grado per la classe di concorso (*indicare una sola classe di concorso*)**

in qualità di studente avente titolo all'iscrizione in soprannumero, trovandosi in una delle seguenti condizioni, maturata presso l'Ateneo

_____ nell'anno accademico _____:

coloro che, negli anni accademici pregressi, **vincitori** non si erano iscritti o abbiano sospeso la frequenza dei percorsi di specializzazione sul sostegno o li abbiano interrotti per sopraggiunti e documentati motivi di salute **(art. 4, comma 4 lettera a) DM 92 del 08/02/2019)**

coloro che, in occasione dei precedenti cicli di specializzazione sul sostegno, fossero risultati **vincitori**, cioè collocati in posizione utile per la frequenza di più di un percorso, e che **abbiano esercitato un'opzione (art. 4, comma 4 lettera b) DM 92 del 08/02/2019)**

coloro che, in occasione dei precedenti cicli di specializzazione sul sostegno, fossero risultati siano risultati **idonei** e inseriti nelle rispettive graduatorie di merito, **ma non in posizione utile (art. 4, comma 4 lettera c) DM 92 del 08/02/2019)**

coloro che, erano risultati contemporaneamente **vincitori in una graduatoria**, dove hanno perfezionato l'iscrizione e conseguito il titolo, **e in posizione di idoneo non vincitore in un'altra. (art. 4, comma 4 lettera b e c) DM 92 del 08/02/2019).**

* * * *

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali,

DICHIARA

- **di essere in possesso dell'abilitazione all'insegnamento:**

Classe di abilitazione _____

Tipologia Titolo:

SSIS TFA PAS conseguito in data ____/____/____ presso Università _____

Laurea in Scienze della Formazione primaria indirizzo _____

Titolo conseguito in data: ____/____/____

Ateneo _____ e-mail _____

Diploma accademico di II livello rilasciati dalle Istituzioni AFAM per l'insegnamento dell'Educazione musicale o dello Strumento

Titolo conseguito in data: ____/____/____

Istituto _____ e-mail _____

Diploma di Didattica della musica (legge 268/2002);

Titolo conseguito in data: ____/____/____

Istituto _____ e-mail _____

Maturità magistrale _____

conseguita presso l'Istituto _____ città _____

Prov. ____ via _____ n. ____ nell'anno

scolastico _____ con voto _____

Codice meccanografico della scuola _____;

e-mail _____;

Concorso per titoli ed esami indetto con _____ conseguito in data ___/___/___ presso _____;

Sessione riservata di abilitazione indetta con _____ conseguita in data ___/___/___ presso _____.

DICHIARA

- di NON essere in possesso di abilitazione ma dei seguenti titoli di studio:

laurea triennale _____
classe _____ conseguita presso _____
il _____ con voto _____ data di prima immatricolazione al sistema universitario italiano _____ Ateneo _____

laurea specialistica _____
classe _____ conseguito presso _____
il _____ con voto _____ coerente per l'insegnamento nella classe di concorso
(indicare una sola classe di concorso) _____

laurea magistrale _____
classe _____ conseguito presso _____
il _____ con voto _____ coerente per l'insegnamento nella classe di concorso
(indicare una sola classe di concorso) _____

laurea vecchio ordinamento _____
conseguito presso _____
il _____ con voto _____ data di prima immatricolazione al sistema universitario italiano _____ Ateneo _____ coerente per l'insegnamento nella classe di concorso *(indicare una sola classe di concorso)* _____

Maturità per ITP _____ per classe di concorso _____
conseguita presso l'Istituto _____ città _____

Prov. _____ via _____ n. _____ nell'anno

scolastico _____ con voto _____

Codice meccanografico della scuola _____;

e-mail _____;

di aver conseguito i 24 CFU in ambito antropo-psico-pedagogico e nelle metodologie e tecnologie della didattica di cui al D.M. 616/2017 (PEF-24) in data ___/___/____ nell'anno accademico ___/___ presso l'Università _____

DICHIARA inoltre

Di aver conseguito tutti i CFU per l'accesso alla classe di concorso _____ di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. 259/2017, attraverso i seguenti insegnamenti:

(indicare solo i cfu che consentono l'accesso alla classe di concorso)

1. Denominazione _____ insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ___/___/____ superato con voto ____ / 30
n. CFU / CFA _____ SSD _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____
Istituzione universitaria o accademica: _____.
2. Denominazione _____ insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ___/___/____ superato con voto ____ / 30
n. CFU / CFA _____ SSD _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____
Istituzione universitaria o accademica: _____.
3. Denominazione _____ insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ___/___/____ superato con voto ____ / 30
n. CFU / CFA _____ SSD _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____
Istituzione universitaria o accademica: _____.
4. Denominazione _____ insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ___/___/____ superato con voto ____ / 30
n. CFU / CFA _____ SSD _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____
Istituzione universitaria o accademica: _____.
5. Denominazione _____ insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ___/___/____ superato con voto ____ / 30

n. CFU / CFA _____ SSD _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____.

Istituzione universitaria o accademica: _____.

e/o DICHIARA

Di aver svolto almeno tre annualità di servizio, anche non consecutive, valutabili come tali ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge 3 maggio 1999, n. 124, sullo specifico posto di SOSTEGNO del grado cui si riferisce la procedura:

(almeno 180 giorni di servizio anche non continuativi per anno oppure servizio ininterrotto dal 1 febbraio alle operazioni di scrutinio):

nell'anno scolastico ____/____ per un totale di giorni _____, dal ____/____/____ al ____/____/____. Istituzione scolastica: _____
via _____ n. ____, comune di _____ prov. __.
Codice meccanografico dell'istituto: _____, e-mail istituto _____.

nell'anno scolastico ____/____ per un totale di giorni _____, dal ____/____/____ al ____/____/____. Istituzione scolastica: _____
via _____ n. ____, comune di _____ prov. __.
Codice meccanografico dell'istituto: _____, e-mail istituto _____.

nell'anno scolastico ____/____ per un totale di giorni _____, dal ____/____/____ al ____/____/____. Istituzione scolastica: _____
via _____ n. ____, comune di _____ prov. __.
Codice meccanografico dell'istituto: _____, e-mail istituto _____.

Roma,

Firma dello studente

Informativa privacy

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE 2016/679 i dati personali forniti dai partecipanti alla selezione per l'accesso ai corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno sono raccolti presso la Segreteria Studenti della Libera Università Maria SS. Assunta, che ha sede in via delle Fosse di castello n. 7, 00193 Roma.

Tali dati verranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal Reg. UE 2016/679, ai soli fini della valutazione dei requisiti di partecipazione alla selezione, pena l'esclusione dalle procedure di selezione. L'informativa privacy completa è disponibile nella sezione del sito web dedicata al bando.

Roma,

Firma dello studente
