

(COMPILARE IN STAMPATELLO O IN DATILOSCRITTURA)

**Scuola Interuniversitaria Campana di Specializzazione all’Insegnamento
S.I.C.S.I.**

Concorso per l’ammissione al Corso biennale abilitante
all’attività didattica di sostegno
800 ore – D.M. 20/02/2002
A.A. 2006/2007

*Al Magnifico Rettore
Università degli Studi
Suor Orsola Benincasa
Corso Vittorio Emanuele, 292
80135 Napoli*

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome – Nome)
nato/a il ____/____/____ a _____ (____)
residente in _____ (____) c.a.p. _____
via _____ telefono _____
tel. cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per soli titoli per l’ammissione al Corso di Specializzazione per l’attività didattica di sostegno riservato a docenti della scuola secondaria di primo e secondo grado abilitati attraverso vari canali diversi dalle SSIS e sprovvisti di titolo specifico, ai sensi del D.M. 20.02.2002.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci, nonché per il caso di formazione e/o uso di atti falsi, previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

DICHIARA

1. di essere in possesso del diploma di Laurea in _____

conseguito nell’anno _____ presso _____

con la votazione ____/____;

2. di essere in possesso dell’abilitazione¹ all’insegnamento nella Scuola secondaria di:

- __ primo o __ secondo grado (barrare la casella interessata)

- Classe _____ Ambito disciplinare _____

- Voto _____

conseguita il _____ presso _____

con __ concorso ordinario o __ concorso riservato (barrare la casella interessata);

3.* decorrenza dell'incarico a tempo indeterminato _____

Classe di concorso in esubero con impossibilità di riconversione per altra classe di concorso

_____ (prov.) _____

4. di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili:

a. utilizzazione su posti di sostegno nella scuola secondaria di primo o secondo grado con l'indicazione del/i periodo/i (inizio e fine) e la denominazione e la sede della/e Scuola/e (a norma dell'art.1, comma 2, D.M. 20.02.2002):

b. Altre abilitazione per l'insegnamento negli Istituti di istruzione secondaria (specificare tassativamente: classe, ambito disciplinare, data di conseguimento) (max 2):

c. Anni di insegnamento (max. 5):

- Scuola _____ Anno scolastico _____

Dal _____ al _____

- Scuola _____ Anno scolastico _____

¹ Per i candidati in possesso di più abilitazioni, riportare i dati dell'abilitazione di cui essi intendono avvalersi quale titolo di ammissione rinviando l'indicazione di altre abilitazioni nella voce specifica riportata successivamente nella domanda.

Dal _____ al _____

- Scuola _____ Anno scolastico _____

Dal _____ al _____

- Scuola _____ Anno scolastico _____

Dal _____ al _____

- Scuola _____ Anno scolastico _____

Dal _____ al _____

d. Dottorato di ricerca in _____

conseguito il _____ presso Università di _____

e. Corsi di perfezionamento o di master universitario, attinenti al sostegno, conseguiti presso Enti pubblici di almeno 400 ore di durata e attestati (specificare tassativamente: titolo, durata, data di conseguimento e ente competente):

f. Diploma biennale di specializzazione polivalente per la Scuola Elementare o Materna (max. 1):

sede ed anno di conseguimento _____

* Spazio riservato esclusivamente a docenti, con incarico a tempo indeterminato, appartenenti a classi di concorso in esubero e per i quali allo stato non esiste possibilità di riconversione per altre classi di concorso in base al titolo di studio posseduto.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì:

di essere in possesso dei requisiti di ammissione al Corso di Specializzazione per l'attività didattica di sostegno riservato a docenti della scuola secondaria di primo e secondo grado abilitati attraverso vari canali diversi dalle SSIS e sprovvisti di titolo specifico, ai sensi del D.M. 20.02.2002;

di essere a conoscenza che è penalmente responsabile in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR 28 dicembre 2000, n. 445) e che decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere (art. 75 DPR 28 dicembre 2000, n. 445);

di avere preso integrale visione del bando di concorso e di accettare incondizionatamente tutte le disposizioni in esso contenute;

di essere al corrente del fatto che non verrà data comunicazione (diversa rispetto a quelle indicate nel bando) dell'avvenuta pubblicazione della graduatoria di ammissione al Corso, né dell'inizio e termine delle immatricolazioni e che l'unico mezzo di pubblicità anche per tutti gli altri atti della presente procedura sarà quello indicato nel bando di concorso;

di essere a conoscenza che l'Amministrazione universitaria procederà ad effettuare idonei controlli sui titoli dichiarati e prodotti.

Il sottoscritto dichiara, infine, che eventuali comunicazioni relative al presente concorso siano inviate al seguente domicilio (da indicare solo se diverso dalla residenza):

Cognome _____ Nome _____

Via _____ Località _____ (_____) c.a.p. _____

Data _____

Firma _____

Allegare fotocopia del documento di riconoscimento

Informativa ai sensi D.Lgs. 196 del 30.06.03: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi Suor Orsola Benincasa.

ALLEGATI:

Ricevuta di versamento di euro 50,00 per contributo partecipazione concorso – art. 8 del bando.

Fotocopia documento di riconoscimento

Certificato di abilitazione

Titoli valutabili dichiarati nella domanda come di seguito indicati:

Data

Firma
