



**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli studi di Torino
Direzione Didattica e Servizi agli studenti
Sezione Post Laurea e Formazione Insegnanti
Vicolo Benevello 3/A - 10124 Torino

ALLEGATO A

Oggetto: Corso di aggiornamento e formazione professionale in "Esperto/a nei processi di inclusione scolastica - Scuola secondaria" del Dipartimento di Filosofia e Scienze dell'Educazione – Anno Accademico 2022-2023 – Titoli valutabili

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

_____ COGNOME _____ NOME _____

COMUNE DI NASCITA _____

PROVINCIA _____ DATA DI NASCITA ____/____/____ SESSO _____

CITTADINANZA _____

CODICE FISCALE | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

RESIDENTE IN _____ N. _____ C.A.P. |_| |_| |_| |_|

COMUNE _____ PROVINCIA _____

CELL. _____ E-MAIL _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 6 del Bando 2023, la valutazione dei titoli ai fini della graduatoria finale

E

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 della D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti a verità, sotto la sua personale responsabilità:

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ QUANTO SEGUE

di aver conseguito il seguente titolo di studio universitario previsto **dall'art. 7 del bando**:

LAUREA MAGISTRALE (D.M.270/04) _____ Classe _____

nell'anno _____ presso _____ votazione _____

LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO (D.M.270/04) _____ Classe _____

nell'anno _____ presso _____ votazione _____

LAUREA SPECIALISTICA (D.M.509/99) _____ Classe _____

nell'anno _____ presso _____ votazione _____

DIPLOMA DI LAUREA (previgente al D.M. 509/99) vecchio ordinamento _____

nell'anno _____ presso _____ votazione _____

(solo per i titoli di studio conseguiti all'estero): che il suddetto titolo di studio è stato riconosciuto equipollente al titolo di studio italiano dalle competenti autorità, indicare gli estremi della dichiarazione di equipollenza _____

(in mancanza del provvedimento di equipollenza): che per il suddetto titolo di studio è stata presentata richiesta di equivalenza al titolo di studio italiano alle competenti autorità, in data _____

Punti _____ (non compilare)

Di essere inoltre in possesso dei seguenti titoli:

Specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità per la scuola secondaria di I o II grado

Specializzazione per le attività di sostegno conseguita per (indicare il grado di scuola) _____

nell'anno _____ presso _____ votazione _____

Punti _____ (non compilare)

Dottorato di ricerca

Dichiara di essere in possesso di Dottorato di ricerca conseguito presso

_____ il _____.

Punti _____ (non compilare)

Abilitazione specifica all'insegnamento

Abilitazione specifica conseguita attraverso _____

presso _____ in data _____ .

Punti ____ (non compilare)

Altra abilitazione all'insegnamento

Abilitazione all'insegnamento conseguita attraverso _____

presso _____ in data _____ .

Punti ____ (non compilare)

Le pubblicazioni dovranno essere prodotte secondo le modalità indicate all'art.7 del bando, presentandole in copia digitale unitamente alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 - **ALLEGATO B** sottoscritta ed avente ad oggetto la conoscenza del fatto che la copia di una pubblicazione è conforme all'originale (art.19 e 19 bis del D.P.R. n. 445/2000).

Si ricorda di indicare con precisione autore, titolo, luogo di pubblicazione, numero della rivista, casa editrice.

Non verranno presi in considerazione eventuali titoli o documenti pervenuti dopo il termine ultimo per la presentazione delle domande alla selezione.

É possibile scaricare il modulo sul sito del CIFIS Piemonte al link:

<https://www.tfa-piemonte.unito.it/do/documenti.pl/Show? id=gu2h>

Tutte le informazioni sono invece contenute nella pagina informativa:

<https://www.tfa-piemonte.unito.it/do/home.pl/View?doc=Espertoprocessiinclusionescolastica.html>

Allega:

- fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Esprimo il consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

Luogo, data

Firma
