



UNIVERSITÀ
degli STUDI
di CATANIA

***Corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno
didattico agli alunni con disabilità ai sensi del D.M. 30 settembre 2011***

Anno Accademico 2020/2021

Scuola dell'Infanzia

Posti vacanti – Riapertura termini

Si comunica che risultano ancora vacanti n. 40 posti per l'ammissione ai corsi di sostegno a.a. 2020/2021 - Scuola dell'Infanzia.

In conformità a quanto previsto all'art 4 comma 5 del D.M. 92/2019, l'Ateneo di Catania intende integrare ulteriormente le graduatorie con soggetti, collocati in posizione non utile nelle graduatorie di merito di altri Atenei, che ne facciano specifica richiesta.

A tal fine, gli interessati, **entro e non oltre il 28.11.2021**, dovranno inviare all'indirizzo e-mail tfa@unict.it apposita richiesta mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione debitamente compilata, datata e sottoscritta secondo il modello allegato al presente avviso; alla dichiarazione dovrà essere allegata copia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità. La mail dovrà recare come oggetto "Domanda integrazione graduatoria Scuola dell'Infanzia".

Non sarà consentito presentare o integrare la richiesta in date e modalità diverse da quelle sopra specificate.

Scaduti i termini di presentazione delle richieste, si provvederà a stilare una graduatoria sommando ai punteggi ottenuti nelle prove scritte e orali sostenute presso altro Ateneo il punteggio che verrà attribuito all'esito della valutazione dei titoli effettuata ai sensi dell'art. 6 del bando emanato dall'Università di Catania con D.R. n. 2599 del 28.07.2021.

La graduatoria degli ammessi ai corsi sarà pubblicata sul sito www.unict.it (sezione Bandi, gare e concorsi > Studenti e Post laurea > Formazione insegnanti) cliccando su "Corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità a.a. 2020/21") quale unica fonte ufficiale di informazione.

Si fa riserva di eventuali scorrimenti di graduatoria qualora dovessero rendersi disponibili posti ulteriori rispetto a quelli indicati nel presente avviso.

Catania, 24 novembre 2021

Il Dirigente dell'Area della Didattica
(Dott. Giuseppe Caruso)

Corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità ai sensi del D.M. 30 settembre 2011

Anno Accademico 2020/2021

**DOMANDA DI ISCRIZIONE E INSERIMENTO TITOLI
SOLO PER I CANDIDATI COLLOCATI IN POSIZIONE NON UTILE PRESSO ALTRI ATENEI
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____; residente a _____ (prov. _____), CAP _____; rec. tel. fisso ____/_____, rec. tel. mobile ____/_____, e-mail: _____

CHIEDE

di essere iscritt_ ai percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità – Scuola _____, a.a. 2020/21 presso l'Università degli studi di Catania.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 3 e 46 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole, ex art. 76, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia ed incorre, altresì, nella decadenza dai benefici di cui all'art. 75,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di avere partecipato alle procedure selettive per l'ammissione ai corsi in oggetto per la Scuola dell'Infanzia, a.a. 2020/21, presso l'Università di _____ e di essersi collocato in posizione NON utile nella relativa graduatoria definitiva, e precisamente nella posizione n. _____;
- di avere riportato i seguenti punteggi nelle prove sostenute:
 - o prova scritta: _____
 - o prova orale: _____
- di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili (**alla data del 31.08.2021**) ai sensi dell'art. 6 del bando emanato con D.R. n. 2599 del 28.09.2021:

TITOLI CULTURALI

a) Formazione post-lauream:

- Dottorato di ricerca in tematiche attinenti alla disabilità:**

conseguito in data: _____ presso l'Università di _____

titolo della tesi: _____

Settore Scientifico Disciplinare di afferenza della tesi: _____

Estremi dell'Ufficio responsabile, ove reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

denominazione ufficio competente: _____

recapito telefonico: _____

e-mail: _____

posta certificata (pec): _____

- Master attinente alla disabilità di I o di II livello di almeno 60 CFU:**

conseguito in data: _____ presso l'Università di _____

Estremi dell'Ufficio responsabile, ove reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

denominazione ufficio competente: _____

recapito telefonico: _____

e-mail: _____

posta certificata (pec): _____

- Diploma di specializzazione attinente alla disabilità:**

conseguito in data: _____ presso l'Università di _____

Estremi dell'Ufficio responsabile, ove reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

denominazione ufficio competente: _____

recapito telefonico: _____

e-mail: _____

posta certificata (pec): _____

- Corso di sostegno SISIS/SSIS con sostenimento di esami di profitto:**

conseguito in data: _____

presso l'Università di _____

per l'ordine di scuola: _____

Estremi dell'Ufficio responsabile, ove reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

denominazione ufficio competente: _____

recapito telefonico: _____;

e-mail: _____

posta certificata (pec): _____

- Corso di perfezionamento in discipline attinenti alla disabilità documentato da esami finali:**

titolo del corso: _____

conseguito in data: _____

presso l'Università di _____

Estremi dell'Ufficio responsabile, ove reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

denominazione ufficio competente: _____;

recapito telefonico: _____;

-mail: _____

posta certificata (pec): _____

b) Attività di ricerca scientifica

- Assegno di ricerca in tematiche attinenti alla disabilità:**

conseguito in data: _____

presso l'Università di _____

oggetto della ricerca: _____

Settore Scientifico disciplinare: _____

Estremi dell'Ufficio responsabile, ove reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

denominazione ufficio competente: _____

recapito telefonico: _____

e-mail: _____

posta certificata (pec): _____

- Borsa di ricerca in tematiche attinenti alla disabilità:**

conseguita in data: _____

presso l'Università di _____

Estremi dell'Ufficio responsabile, ove reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

denominazione ufficio competente: _____

recapito telefonico: _____

e-mail: _____

posta certificata (pec): _____

TITOLI PROFESSIONALI:

Servizio di insegnamento prestato nell'ambito del sistema nazionale di istruzione per le attività di sostegno:

- n. ____ gg. presso l'istituto scolastico _____
nell'a.s. _____ dal _____ al _____;
 infanzia primaria secondaria I grado secondaria II grado
- n. ____ gg. presso l'istituto scolastico _____
nell'a.s. _____ dal _____ al _____;
 infanzia primaria secondaria I grado secondaria II grado
- n. ____ gg. presso l'istituto scolastico _____
nell'a.s. _____ dal _____ al _____;
 infanzia primaria secondaria I grado secondaria II grado
- n. ____ gg. presso l'istituto scolastico _____
nell'a.s. _____ dal _____ al _____;
 infanzia primaria secondaria I grado secondaria II grado
- n. ____ gg. presso l'istituto scolastico _____
nell'a.s. _____ dal _____ al _____;
 infanzia primaria secondaria I grado secondaria II grado
- n. ____ gg. presso l'istituto scolastico _____
nell'a.s. _____ dal _____ al _____;
 infanzia primaria secondaria I grado secondaria II grado
- n. ____ gg. presso l'istituto scolastico _____
nell'a.s. _____ dal _____ al _____;
 infanzia primaria secondaria I grado secondaria II grado
- n. ____ gg. presso l'istituto scolastico _____
nell'a.s. _____ dal _____ al _____;
 infanzia primaria secondaria I grado secondaria II grado
- n. ____ gg. presso l'istituto scolastico _____
nell'a.s. _____ dal _____ al _____;
 infanzia primaria secondaria I grado secondaria II grado
- n. ____ gg. presso l'istituto scolastico _____
nell'a.s. _____ dal _____ al _____;
 infanzia primaria secondaria I grado secondaria II grado

- n. ____ gg. presso l'istituto scolastico _____
nell'a.s. _____ dal _____ al _____;
 infanzia primaria secondaria I grado secondaria II grado

Si allega copia fronte-retro del documento di riconoscimento.

Catania ____/____/_____

In fede
