

Termine ultimo di presentazione¹ del presente modulo: 2 Maggio 2024, ore 13.30

Modulo di autocertificazione di almeno tre anni di servizio negli ultimi cinque su posto di sostegno nelle scuole del sistema nazionale di istruzione, ivi compresi le scuole paritarie e i percorsi di istruzione e formazione professionale delle regioni (DD.MM. 549 e 583 del 2024) e, di eventuali titoli valutabili ai fini della redazione della graduatoria degli ammessi al corso con accesso diretto

RISERVA DEI POSTI

IX ciclo – a.a. 2023/24

autocertificazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli studi di Modena e Reggio Emilia,
via Università n. 4,
41121 Modena

AVVERTENZA

La compilazione del presente modulo di autocertificazione avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e succ. modif., "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".

In particolare:

- I dati riportati dal candidato assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per il candidato che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- Il competente ufficio dell'Università disporrà gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal candidato secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.

Io sottoscritto/a _____

nata/o a _____ (____) il ____/____/____

residente in via _____ Comune _____ (____)

domiciliata/o in (se diverso da residenza) via _____ Comune _____ (____)

¹ Il presente modulo deve essere inserito in Esse3 secondo la procedura informatica prevista all'art. 4 del bando.

telefono _____ cell. _____ e-mail _____

codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AVENDO PRESENTATO domanda di partecipare alle prove selettive per uno dei seguenti gradi di istruzione (*barrare la casella d'interesse*):

- SCUOLA PRIMARIA**
- SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**
- SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO**

CHIEDO

di concorrere alla riserva dei posti del 35% così come prevista dal Decreto interministeriale n. 549 del 29.03.2024 e dal D.M. n. 583 del 29.03.2024, e, secondo quanto indicato nel bando di ammissione di cui al presente allegato.

A tal fine dichiaro di aver prestato almeno tre anni di servizio negli ultimi cinque (dall'a.s. 2019/2020 all'a.s. 2023/2024 entro la scadenza del bando a cui fa riferimento il presente modello) su posto di sostegno nelle scuole del sistema nazionale di istruzione, ivi compresi le scuole paritarie e i percorsi di istruzione e formazione professionale delle regioni, anche non consecutivi, valutabili come tali ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge 3 maggio 1999, n. 124², negli ordini di scuola sottoindicati e precisamente nelle seguenti scuole:

1. **Istituto scolastico** _____, ordine di scuola (infanzia, primaria, secondaria I grado, secondaria II grado) _____ denominazione del plesso (da indicare nel caso di Istituto comprensivo) _____

codice istituto/plesso: _____

Comune _____ Provincia _____

via/piazza _____

e-mail dell'istituto: _____

anno scolastico _____, dettaglio del servizio prestato nell'istituto di cui sopra (*barrare una sola casella d'interesse*):

- servizio prestato per almeno 180 giorni, anche non continuativi, tenuto conto anche

² Art. 11 comma 14 L. 3 maggio 1999 n. 124. Il comma 1 dell'articolo 489 del testo unico è da intendere nel senso che il servizio di insegnamento non di ruolo prestato a decorrere dall'anno scolastico 1974-1975 è considerato come anno scolastico intero se ha avuto la durata di almeno 180 giorni oppure se il servizio sia stato prestato ininterrottamente dal 1° febbraio fino al termine delle operazioni di scrutinio finale. Se prestato, il servizio sul Sostegno nell'anno scolastico in corso è calcolabile fino alla data di scadenza del presente bando.

dell'eventuale servizio prestato, nel medesimo a.s., presso altri istituti;

- servizio prestato ininterrottamente dal 1° febbraio fino al termine delle operazioni di scrutinio finale.

Periodo, per l'area didattica del **sostegno** nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

Periodo, per l'area didattica del **sostegno** nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

ecc.

Per un totale di giorni: _____

2. **Istituto scolastico** _____, ordine di scuola (infanzia, primaria, secondaria I grado, secondaria II grado) _____ denominazione del plesso (da indicare nel caso di Istituto comprensivo) _____

codice istituto/plesso: _____

Comune _____ Provincia _____

via/piazza _____

e-mail dell'istituto: _____

anno scolastico _____, dettaglio del servizio prestato nell'istituto di cui sopra (*barrare una sola casella d'interesse*):

- servizio prestato per almeno 180 giorni, anche non continuativi, tenuto conto anche dell'eventuale servizio prestato, nel medesimo a.s., presso altri istituti;
- servizio prestato ininterrottamente dal 1° febbraio fino al termine delle operazioni di scrutinio finale.

Periodo, per l'area didattica del **sostegno** nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

Periodo, per l'area didattica del **sostegno** nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

ecc.

Per un totale di giorni: _____

3. **Istituto scolastico** _____, ordine di scuola (infanzia, primaria, secondaria I grado, secondaria II grado) _____ denominazione del plesso (da indicare nel caso di Istituto comprensivo) _____

codice istituto/plesso: _____

Comune _____ Provincia _____

via/piazza _____

e-mail dell'istituto: _____

anno scolastico _____ , dettaglio del servizio prestato nell'istituto di cui sopra
(barrare **una sola casella d'interesse**):

- servizio prestato per almeno 180 giorni, anche non continuativi, tenuto conto anche dell'eventuale servizio prestato, nel medesimo a.s, presso altri istituti;
- servizio prestato ininterrottamente dal 1° febbraio fino al termine delle operazioni di scrutinio finale.

Periodo, per l'area didattica del **sostegno** nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

Periodo, per l'area didattica del **sostegno** nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

ecc.

Per un totale di giorni: _____

etc.

Al fine di consentire all'Ufficio Formazione Insegnanti di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'Ufficio responsabile (per ciascuna istituzione scolastica sopra menzionata) e/o della struttura amministrativa (ad esempio, l'Ufficio Scolastico Provinciale) presso la quale si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione della Segreteria competente: _____
- n. di telefono: _____ e-mail: _____
- posta elettronica certificata (PEC): _____

Dichiaro, inoltre, di presentare, ai fini della redazione della graduatoria finale relativa ai posti riservati, i seguenti titoli valutabili di cui all'art.5 del bando:

Titolo di accesso allo specifico ordine di scuola:

- **Laurea** conseguita in base alla normativa antecedente il D.M. n. 509/1999 (**vecchio ordinamento**) in _____
in data _____ nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
_____ con la **votazione di** ___/110;
- **Laurea specialistica** conseguita in base al D.M. n. 509/1999 in _____
_____ della classe _____ in data _____
nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
_____ con la **votazione di** ___/110;
- **Laurea magistrale** conseguita in base al D.M. n. 270/2004 in _____

_____ della classe _____ in data _____
nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
_____ con la **votazione di** ____/110;

- **Diploma (denominazione)** _____

_____ conseguito in data _____ presso la scuola _____
_____ con la votazione di _____ ;

- **Altro titolo di studio³** (es diploma accademico) _____
conseguito in data _____ nell'anno accademico/scolastico _____ presso
_____ con la **votazione di** ____/____ .

ULTERIORI titoli di studio diversi dal titolo di accesso o ULTERIORE titolo rispetto a quello utilizzato per conseguire il titolo di accesso:

- **Laurea** conseguita in base alla normativa antecedente il D.M. n. 509/1999 (**vecchio ordinamento**) in _____
in data _____ nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
_____ con la **votazione di** ____/110;
- **Laurea (triennale)** conseguita in base al D.M. n. 509/1999 o D.M. n. 270/2004 in _____
_____ della classe _____ in data _____
nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
_____ con la **votazione di** ____/110;
- **Laurea specialistica** conseguita in base al D.M. n. 509/1999 in _____
_____ della classe _____ in data _____
nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
_____ con la **votazione di** ____/110;
- **Laurea magistrale** conseguita in base al D.M. n. 270/2004 in _____
_____ della classe _____ in data _____
nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
_____ con la **votazione di** ____/110;
- **Altro titolo di studio⁴** (es diploma accademico) _____
conseguito in data _____ nell'anno accademico/scolastico _____ presso
_____ con la **votazione di** ____/____ .

Master universitari e accademici di secondo livello

³ Indicarne la denominazione. Sono da indicare sotto questa voce, ad esempio, i titoli dell'AFAM.

⁴ Indicarne la denominazione. Sono da indicare sotto questa voce, ad esempio, i titoli dell'AFAM.

- Master universitario/accademico **di II livello** (*denominazione*) _____

 conseguito in data _____ nell'anno accademico _____ presso
 l'Università _____
 con la **votazione di _____ n. crediti conseguiti _____** .
 - Master universitario/accademico **di II livello** (*denominazione*) _____

 conseguito in data _____ nell'anno accademico _____ presso
 l'Università _____
 con la **votazione di _____ n. crediti conseguiti _____** .
- ecc.

Al fine di consentire all'Ufficio Formazione Insegnanti dell'Università degli studi di Modena e Reggio Emilia di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'**Ufficio/Segreteria responsabile** ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione dell'Ufficio/Segreteria competente: _____
- n. di telefono: _____
- e-mail: _____ posta elettronica certificata (PEC): _____

Diploma di specializzazione

- Diploma di specializzazione (*denominazione*) _____

 conseguito in data _____
 nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
 _____ con la **votazione di _____ n. crediti conseguiti _____** .
 - Diploma di specializzazione (*denominazione*) _____

 conseguito in data _____
 nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
 _____ con la **votazione di _____ n. crediti conseguiti _____** .
- ecc.

Al fine di consentire all'Ufficio Formazione Insegnanti dell'Università degli studi di Modena e Reggio Emilia di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'**Ufficio/Segreteria responsabile** ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione dell'Ufficio/Segreteria competente: _____
- n. di telefono: _____

- e-mail: _____ posta elettronica certificata (PEC): _____

Dottorato di ricerca

- Dottorato di Ricerca (*denominazione*) _____
data di conseguimento ___/___/___
presso Università _____
- Dottorato di Ricerca (*denominazione*) _____
data di conseguimento ___/___/___
presso Università _____

Al fine di consentire all'Ufficio Formazione Insegnanti di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'Ufficio responsabile dell'ateneo presso il cui dottorato si era iscritti, ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione della Segreteria competente: _____
- n. di telefono: _____ e-mail: _____ posta elettronica certificata (PEC): _____

Certificazioni linguistiche di livello almeno C1 in lingua straniera conseguite ai sensi del decreto del Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca 7 marzo 2012, prot. 3889, pubblicato sulla G.U. n. 79 del 3 aprile 2012 ed esclusivamente presso gli enti ricompresi nell'elenco degli Enti certificatori riconosciuti dal Ministero dell'istruzione e del merito ai sensi del predetto decreto.

- Certificazione linguistica di livello _____ in lingua _____ conseguita presso _____ in data _____ con voto /giudizio _____ ;
- Certificazione linguistica di livello _____ in lingua _____ conseguita presso _____ in data _____ con voto /giudizio _____ .

Al fine di consentire all'Ufficio Formazione Insegnanti dell'Università degli studi di Modena e Reggio Emilia di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'**Ufficio/Segreteria responsabile** ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione dell'Ufficio/Segreteria competente: _____
- n. di telefono: _____
- e-mail: _____ posta elettronica certificata (PEC): _____

Servizio di insegnamento su posto di sostegno, valutato ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge n. 124 del 1999² prestato nelle scuole del sistema nazionale

di istruzione, nonché nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76, relativi al sistema di istruzione e formazione professionale. È altresì valutato il servizio prestato nelle forme di cui al comma 3 dell'articolo 1 del decreto-legge 25 settembre 2009, n. 134, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2009, n. 167, nonché di cui al comma 4-bis dell'articolo 5 del decreto-legge 12 settembre 2013, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2013, n. 128

• **Istituto scolastico/ente** _____ , ordine di scuola (infanzia, primaria, secondaria I grado, secondaria II grado) _____
denominazione del plesso (da indicare nel caso di Istituto comprensivo) _____

codice istituto/plesso: _____

Comune _____ Provincia _____

via/piazza _____

e-mail dell'istituto: _____

anno scolastico _____ , dettaglio del servizio prestato nell'istituto di cui sopra
(*barrare una sola casella d'interesse*):

servizio prestato per almeno 180 giorni, anche non continuativi, tenuto conto anche dell'eventuale servizio prestato, nel medesimo a.s., presso altri istituti;

servizio prestato ininterrottamente dal 1° febbraio fino al termine delle operazioni di scrutinio finale.

Periodo, per l'area didattica del **sostegno** nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

Periodo, per l'area didattica del **sostegno** nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

ecc.

Per un totale di giorni: _____

• **Istituto scolastico/ente** _____ , ordine di scuola (infanzia, primaria, secondaria I grado, secondaria II grado) _____
denominazione del plesso (da indicare nel caso di Istituto comprensivo) _____

codice istituto/plesso: _____

Comune _____ Provincia _____

via/piazza _____

e-mail dell'istituto: _____

anno scolastico _____ , dettaglio del servizio prestato nell'istituto di cui sopra
(*barrare una sola casella d'interesse*):

servizio prestato per almeno 180 giorni, anche non continuativi, tenuto conto anche

dell'eventuale servizio prestato, nel medesimo a.s., presso altri istituti;

- servizio prestato ininterrottamente dal 1° febbraio fino al termine delle operazioni di scrutinio finale.

Periodo, per l'area didattica del **sostegno** nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

Periodo, per l'area didattica del **sostegno** nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

ecc.

Per un totale di giorni: _____

ecc.

- **Servizio sul sostegno prestato nel Progetto _____ (art.1 comma 3 – D.L. 134/2009)**, ordine di scuola (infanzia, primaria, secondaria I grado, secondaria II grado) _____ denominazione del plesso (*da indicare nel caso di Istituto comprensivo*) _____
codice istituto/plesso: _____
ente/istituto _____
Comune _____ Provincia _____
via/piazza _____
e-mail ente/istituto: _____
anno scolastico _____
Periodo nel progetto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

- **Servizio sul sostegno prestato nel Progetto _____ (art.1 comma 3 – D.L. 134/2009)**, ordine di scuola (infanzia, primaria, secondaria I grado, secondaria II grado) _____ denominazione del plesso (*da indicare nel caso di Istituto comprensivo*) _____
codice istituto/plesso: _____
ente/istituto _____
Comune _____ Provincia _____
via/piazza _____
e-mail ente/istituto: _____
anno scolastico _____
Periodo nel progetto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

- **Servizio sul sostegno prestato nel Progetto _____ (art. 5 comma 4 bis – D.L. 104/2013)**, ordine di scuola (infanzia, primaria, secondaria I grado, secondaria II grado) _____ denominazione del plesso (*da indicare nel caso di Istituto comprensivo*) _____

codice istituto/plesso: _____
ente/istituto _____
Comune _____ Provincia _____
via/piazza _____
e-mail ente/istituto: _____
anno scolastico _____
Periodo nel progetto di cui sopra, dal ____/____/____ al ____/____/____

- **Servizio sul sostegno prestato nel Progetto _____ (art. 5 comma 4 bis – D.L. 104/2013)**, ordine di scuola (infanzia, primaria, secondaria I grado, secondaria II grado) _____ denominazione del plesso (*da indicare nel caso di Istituto comprensivo*) _____
codice istituto/plesso: _____
ente/istituto _____
Comune _____ Provincia _____
via/piazza _____
e-mail ente/istituto: _____
anno scolastico _____
Periodo nel progetto di cui sopra, dal ____/____/____ al ____/____/____

ecc.

Dichiaro, inoltre

- di essere consapevole che, qualora non dovessi rientrare nei posti riservati con accesso diretto al corso, non dovrò sostenere il test preselettivo ma sono ammesso a sostenere la prova scritta;
- di non presentare/aver presentato presso altro Ateneo domanda di partecipazione per la quota di riserva per il medesimo ordine di scuola della presente istanza.

Dichiaro, inoltre, di aver preso visione del bando di selezione e successive modifiche/integrazioni (eventuali) a cui si riferisce il presente allegato.

Data, _____

La/Il dichiarante⁵

(firma)

⁵ La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con **firma autografa** (sottoscrizione di proprio pugno). Alla dichiarazione dovrà essere allegata copia di documento d'identità in corso di validità.