



Università degli Studi di Messina

Indicare l'ordine di Scuola per il quale si concorre: _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Titoli valutabili

(Art.7 e All. 1 del Bando emanato con D.R. n.842/2017, prot. n. 28377 del 19/4/2017)

Il/La Sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci e la falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 455/2000

DICHIARA:

- di essere nato/a a _____ il _____ di essere cittadino/a _____
- di essere residente in _____ CAP _____ Via _____
- e-mail _____ PEC _____ Cell. n. _____

TITOLI PROFESSIONALI

- di aver prestato servizio di insegnamento sul sostegno per n. _____ giorni nella Scuola:
 dell'infanzia primaria secondaria di I grado secondaria di II grado
presso l'Istituto _____
tel. n. _____ e-mail e/o pec _____
- di aver prestato servizio di insegnamento sul sostegno per n. _____ giorni nella Scuola:
 dell'infanzia primaria secondaria di I grado secondaria di II grado
presso l'Istituto _____
tel. n. _____ e-mail e/o pec _____
- di aver prestato servizio di insegnamento sul sostegno per n. _____ giorni nella Scuola:
 dell'infanzia primaria secondaria di I grado secondaria di II grado
presso l'Istituto _____
tel. n. _____ e-mail e/o pec _____
- di aver prestato servizio di insegnamento sul sostegno per n. _____ giorni nella Scuola:
 dell'infanzia primaria secondaria di I grado secondaria di II grado
presso l'Istituto _____
tel. n. _____ e-mail e/o pec _____
- di aver prestato servizio di insegnamento sul sostegno per n. _____ giorni nella Scuola:
 dell'infanzia primaria secondaria di I grado secondaria di II grado
presso l'Istituto _____
tel. n. _____ e-mail e/o pec _____
- di aver prestato servizio di insegnamento sul sostegno per n. _____ giorni nella Scuola:
 dell'infanzia primaria secondaria di I grado secondaria di II grado
presso l'Istituto _____
tel. n. _____ e-mail e/o pec _____
- di aver prestato servizio di insegnamento sul sostegno per n. _____ giorni nella Scuola:
 dell'infanzia primaria secondaria di I grado secondaria di II grado
presso l'Istituto _____
tel. n. _____ e-mail e/o pec _____

- di aver prestato servizio di insegnamento sul sostegno per n. _____ giorni nella Scuola:
 dell'infanzia primaria secondaria di I grado secondaria di II grado
 presso l'Istituto _____
 tel. n. _____ e-mail e/o pec _____
- di aver prestato servizio di insegnamento sul sostegno per n. _____ giorni nella Scuola:
 dell'infanzia primaria secondaria di I grado secondaria di II grado
 presso l'Istituto _____
 tel. n. _____ e-mail e/o pec _____
- di aver prestato servizio di insegnamento sul sostegno per n. _____ giorni nella Scuola:
 dell'infanzia primaria secondaria di I grado secondaria di II grado
 presso l'Istituto _____
 tel. n. _____ e-mail e/o pec _____

N.B. per i titoli di studio valutabili, indicare soltanto quelli relativi alle voci di seguito riportate, altre tipologie di titoli non saranno presi in considerazione (vedi Allegato I del Bando)

- di essere in possesso dei seguenti **Titoli di studio**:
 - Dottorato di ricerca nel SSD M-PED/03: _____
 conseguito presso _____ il _____
 - Dottorato di ricerca nel SSD: _____
 conseguito presso _____ il _____
 - Master e Corsi di perfezionamento universitari di durata non inferiore a 60 cfu nel SSD M-PED/03:

 conseguito presso _____ il _____

 conseguito presso _____ il _____
 - Master e Corsi di perfezionamento universitari di durata non inferiore a 60 cfu in altri SSD:

 conseguito presso _____ il _____

 conseguito presso _____ il _____
- di avere i seguenti **Titoli scientifici**:
 - Pubblicazioni inerenti al SSD M-PED/03:

N.B. Per le pubblicazioni, allegare la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà.

- di essere in possesso di idoneità ex art. 4, comma 8, D.M. 948/2016:
 - ciclo....., a.a./....., Università degli Studi di

Data _____

Firma* _____

(* per esteso e leggibile)