



Università  
degli Studi di  
Messina

**All. C - X ciclo dei Percorsi di Sostegno - A.A. 2024/2025**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

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

**Titoli valutabili**

(Art.11 del Bando)

**N.B.** per i titoli di studio valutabili, **indicare soltanto quelli relativi alle voci di seguito riportate**, altre tipologie di titoli non saranno prese in considerazione.

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**TITOLI PROFESSIONALI**

Servizio di insegnamento sul sostegno prestato nelle istruzioni del sistema scolastico nazionale, statali e paritarie, **nel grado di scuola per il quale si intende conseguire la specializzazione alle attività di sostegno**: numero giorni **TOTALI**: \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Provincia/Comune \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Provincia/Comune \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Provincia/Comune \_\_\_\_\_ e-mail e/o pec \_\_\_\_\_

Servizio di insegnamento sul sostegno prestato nelle istruzioni del sistema scolastico nazionale, statali e paritarie, **nel grado di scuola diverso da quello per il quale si intende conseguire la specializzazione alle attività di sostegno**: numero giorni **TOTALI**: \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Provincia/Comune \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Provincia/Comune \_\_\_\_\_ e-mail e/o pec \_\_\_\_\_



di essere in possesso dei seguenti **Titoli di studio**:

Dottorato di ricerca nel **SSD M-PED/03**: \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Dottorato di ricerca in qualunque **SSD** diverso dal precedente:  
**SSD** \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Master e altri titoli di studio post lauream conseguiti presso Università pubbliche, private o Enti accreditati  
MIUR di durata non inferiore a 60 crediti formativi universitari nel **SSD M-PED/03**:

conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Master e altri titoli di studio post lauream conseguiti presso Università pubbliche, private o Enti accreditati  
MIUR di durata non inferiore a 60 crediti formativi universitari nel **SSD M-PED/03**:

conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Master e altri titoli di studio post lauream conseguiti presso Università pubbliche, private o Enti accreditati  
MIUR di durata non inferiore a 60 crediti formativi universitari in qualunque **SSD diverso da M-PED/03**  
**SSD**: \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Master e altri titoli di studio post lauream conseguiti presso Università pubbliche, private o Enti accreditati  
MIUR di durata non inferiore a 60 crediti formativi universitari in qualunque **SSD diverso da M-PED/03**  
**SSD**: \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_

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 e generare un unico pdf.

Data \_\_\_\_\_

Firma\*

(\* per esteso e leggibile)