



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI VALUTABILI – PAG. 1

**AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO
DOMANDA DI PRESCRIZIONE AL CONCORSO DI
AMMISSIONE AI PERCORSI DI FORMAZIONE PER
LA SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITÀ DI
SOSTEGNO – A.A. 2016/2017**

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, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del DPR N. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato,

Sotto la propria responsabilità dichiara:

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME

NOME

COMUNE DI NASCITA _____

PROVINCIA _____ DATA DI NASCITA ___/___/___ SESSO _____
(o Stato per coloro che sono nati all'estero)

CITTADINANZA _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENZA

VIA _____ N. ____ C.A.P. _____ COMUNE _____ PROVINCIA _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

RECAPITO ELETTO AI FINI DEL CONCORSO (da compilare solo se diverso dalla residenza)

VIA _____ N. ____ C.A.P. _____ COMUNE _____ PROVINCIA _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

(CONTINUA ALLA PAGINA SUCCESSIVA)



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI VALUTABILI – PAG. 2

1. TITOLI UNIVERSITARI E SCIENTIFICI (MAX 5 PUNTI)

Dottorato di ricerca in M-PED/03

Dichiara di essere in possesso di Dottorato di ricerca in M-PED/03 conseguito presso _____ il _____ .

Punti _____ (non compilare)

Altro dottorato

Dichiara di essere in possesso di Dottorato di ricerca in _____ conseguito presso _____ il _____ .

Punti _____ (non compilare)

Master universitario di I o II livello (corrispondente a 60 CFU) pertinente al corso e al grado scolastico

Dichiara di essere in possesso di Master universitario (denominazione)

_____ di _____ livello, corrispondente a n. _____ CFU, conseguito presso _____ il _____ .

Dichiara di essere in possesso di Master universitario (denominazione)

_____ di _____ livello, corrispondente a n. _____ CFU, conseguito presso _____ il _____ .

Dichiara di essere in possesso di Master universitario (denominazione)

_____ di _____ livello, corrispondente a n. _____ CFU, conseguito presso _____ il _____ .

Dichiara di essere in possesso di Master universitario (denominazione)

_____ di _____ livello, corrispondente a n. _____ CFU, conseguito presso _____ il _____ .

Punti _____ (non compilare)

Diploma di perfezionamento post-laurea (annuale) pertinente al corso di Studi

Diploma di perfezionamento post-laurea in _____ , della durata di _____ , conseguito presso _____ il _____ .

Diploma di perfezionamento post-laurea in _____ , della durata di _____ , conseguito presso _____ il _____ .

Diploma di perfezionamento post-laurea in _____ , della durata di _____ , conseguito presso _____ il _____ .

Diploma di perfezionamento post-laurea in _____ , della durata di _____ , conseguito presso _____ il _____ .

Punti _____ (non compilare)

Abilitazione specifica all'insegnamento

Abilitazione specifica conseguita attraverso _____ presso _____ in data _____ con votazione ____ / ____ .

Punti _____ (non compilare)



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI VALUTABILI – PAG. 3

Altra abilitazione all'insegnamento

Abilitazione all'insegnamento conseguita attraverso _____ presso
_____ in data _____ .

Abilitazione all'insegnamento conseguita attraverso _____ presso
_____ in data _____ .

Punti _____ (non
compilare)

Publicazioni scientifiche pertinenti al corso e al grado scolastico

Punti _____ (non
compilare)

2. TITOLI DI SERVIZIO (MAX 5 PUNTI)

Servizio di insegnamento su posto di SOSTEGNO nel grado di scuola per cui si intende conseguire la specializzazione

(SOSTEGNO STESSO GRADO DI SCUOLA)

A.A.S.S. (Anni scolastici e non frazioni di anni)	Ordine e grado di scuola	Istituto scolastico (Denominazione, indirizzo, CAP, comune, provincia)

Punti _____ (non compilare)



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI VALUTABILI – PAG. 4

Servizio di insegnamento su posto di SOSTEGNO in un grado di scuola diverso da quello per cui si intende conseguire la specializzazione

(SOSTEGNO GRADO DI SCUOLA DIVERSO)

A.A.S.S. (Anni scolastici e non frazioni di anni)	Ordine e grado di scuola	Istituto scolastico (Denominazione, indirizzo, CAP, comune, provincia)

Punti _____ (non compilare)

Servizio di insegnamento in discipline diverse dal sostegno, nello stesso grado di scuola per cui si intende conseguire la specializzazione

(POSTO COMUNE, STESSO GRADO)

A.A.S.S. (Anni scolastici e non frazioni di anni)	Ordine e grado di scuola	Classe di concorso	Istituto scolastico (Denominazione, indirizzo, CAP, comune, provincia)



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

Punti _____ (non compilare)

Servizio di insegnamento in discipline diverse dal sostegno in un grado di scuola diverso da quello per cui si intende conseguire la specializzazione

(POSTO COMUNE, GRADO DIVERSO)

A.A.S.S. (Anni scolastici e non frazioni di anni)	Ordine e grado di scuola	Classe di concorso	Istituto scolastico (Denominazione, indirizzo, CAP, comune, provincia)

Punti _____ (non compilare)

Luogo, data

Firma
