

- Dichiarazione sostitutiva di certificazioni  
(Art. 46, D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
(Art. 47, D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

(da sottoscrivere davanti all'impiegato addetto o da presentare o spedire con la fotocopia di un documento di identità)

### CURRICULUM FORMATIVO, DIDATTICO, SCIENTIFICO E PROFESSIONALE DEL CANDIDATO

Il/La sottoscritto/a

nato/a a	(Prov. )	il
codice fiscale		
residente in	(Prov. )	C.A.P.
via		n.
recapito telefonico		e-mail

valendomi della facoltà concessa dall'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 ed a conoscenza che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate nei miei confronti le pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) e che decadrò dai benefici eventualmente conseguiti,

### DICHIARA

ai fini dell'ammissione alla selezione per il conferimento di **incarichi di docente di Laboratorio nell'ambito del Corso di specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità**, di possedere i seguenti titoli:

***N.B.: La mancata indicazione di tutti gli elementi utili alla valutazione può comportare la non valutabilità dei titoli. I dati riportati dovranno essere desunti dalle certificazioni in possesso degli interessati. Se i campi a disposizione non fossero sufficienti duplicarli.***

**Titoli di studio oltre quelli di partecipazione** purché pertinenti all'incarico da svolgere (Dottorato di ricerca, Master universitario, Corsi di perfezionamento universitari, Alta formazione professionale, etc.):

Titolo	Data e luogo di conseguimento

**Pubblicazioni scientifiche**, solo se inerenti alle tematiche dell'integrazione scolastica degli alunni con disabilità o, più in generale, le tematiche della disabilità:


**Docenza o tutoraggio didattico** nell'ambito delle disabilità effettuati presso Corsi di studio universitario:

<b>Periodo</b>	<b>Incarico</b>

**Docenze effettuate in qualità di formatore** nel settore della disabilità anche in ambito non universitario:

<b>Periodo</b>	<b>Incarico</b>

**Titoli di alta qualificazione professionale**, inerenti alle tematiche dell'integrazione scolastica degli alunni con disabilità o alle tematiche della disabilità

<b>Periodo</b>	<b>Incarico</b>

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma per esteso