

**Termine ultimo di presentazione<sup>1</sup> del presente modulo: 03 Maggio 2022, ore 13.30**

## **Modulo di autocertificazione**

**Richiesta di esonero dal test preselettivo (D.M. n. 90 del 7.08.2020):  
tre anni di servizio di insegnamento sul sostegno nel medesimo ordine di scuola  
per cui si concorre.**

**VII edizione – a.a. 2021/22**

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, "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 47; 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 \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

<sup>1</sup> Il presente modulo deve essere inserito in Esse3 secondo la procedura informatica prevista all'art. 3 del bando.

domiciliata/o in (se diverso da residenza) via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

codice fiscale

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

ai fini dell'esonero dall'espletamento del test preselettivo di cui all'art. 5 del presente bando

### DICHIARO

di presentare domanda al bando di selezione per l'ammissione al Corso Sostegno per il seguente ordine di scuola (barrare **una sola** casella d'interesse)

- SCUOLA dell'INFANZIA**
- SCUOLA PRIMARIA**
- SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**
- SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO**

e di aver svolto almeno tre annualità di servizio di insegnamento sul sostegno, anche non consecutive, valutabili come tali ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge 3 maggio 1999, n. 124<sup>2</sup>, nell'ordine di scuola di cui sopra 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 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

<sup>2</sup> 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.

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: \_\_\_\_\_ n. di fax: \_\_\_\_\_
- e-mail: \_\_\_\_\_ posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_

*etc.*

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 dichiarante<sup>3</sup>

\_\_\_\_\_  
(firma)

<sup>3</sup> 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.