



ALLEGATO E

Modello di autocertificazione dei requisiti riservato ai candidati, che accedono trovandosi in una delle seguenti condizioni (ex art. 13 D.P.C.M. 4/08/23):

1. in possesso di abilitazione su una classe di concorso o su altro grado di istruzione;
2. in possesso della specializzazione sul sostegno;

l sottoscritt _____
nat ____ a _____ Prov _____ il ____/____/____
Residente _____ Prov. _____
Via _____ n. _____ Cap _____
Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali,

DICHIARA

- di aver conseguito l'abilitazione;**
- di aver conseguito la specializzazione sul sostegno;**



Specificare tipologia:

- Classe di abilitazione: _____ Anno Accademico: _____ / _____
Data conseguimento titolo: ____ / ____ / _____ Presso l'Università/ Ufficio Scolastico
Regionale/Provinciale di competenza _____

- Corso di Specializzazione sostegno _____ ciclo _____
Data conseguimento titolo: ____ / ____ / _____ Presso l'Università _____

Data ____ / ____ / _____

Il dichiarante _____

(firma)