

BANDO DI SELEZIONE PER L'ACCESSO AL CORSO DI FORMAZIONE  
PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO DIDATTICO  
AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ a.a.2019/2020  
AI SENSI DEGLI ARTICOLI 5 E 13 DEL DECRETO 10 SETTEMBRE 2010 N. 249

**AUTOCERTIFICAZIONE DI PRESENTAZIONE ISTANZA DI PARTECIPAZIONE  
ALLA SELEZIONE IN UN SOLO ATENEO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Io sottoscritt\_\_ Cognome ..... Nome .....

nat\_ a ..... il .....  
(comune) (provincia)

telefono..... e-mail..... ,

iscritto presso questo Ateneo alle prove di selezione per Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità

- per la scuola dell'infanzia
- per la scuola primaria
- per la scuola secondaria di primo
- per la scuola secondaria di secondo grado,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARO:

di non avere presentato presso altri Atenei istanza di partecipazione alla selezione per l'accesso al corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità per il grado di scuola sopra indicato, per l'a.a.2019/2020.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_