



UNIVERSITÀ  
degli STUDI  
di CATANIA

***Corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno  
didattico agli alunni con disabilità ai sensi del D.M. 30 settembre 2011***

***Anno Accademico 2023/2024***

***Posti vacanti***

***Scuola dell'infanzia***

Si comunica che all'esito delle procedure selettive e di immatricolazione per l'accesso ai corsi di sostegno a.a. 2023/2024 **Scuola dell'Infanzia** sono rimasti vacanti **n. 13** posti.

In conformità a quanto previsto all'art 4 comma 5 del D.M. 92/2019, l'Ateneo di Catania intende integrare la graduatoria con soggetti, collocati **in posizione non utile** nelle graduatorie di merito di altri Atenei, che ne facciano specifica richiesta.

A tal fine, gli interessati, **entro e non oltre il 31.07.2024**, dovranno inviare all'indirizzo e-mail [tfa@unict.it](mailto:tfa@unict.it) apposita richiesta mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione debitamente compilata, datata e sottoscritta secondo il modello allegato al presente avviso; alla dichiarazione dovrà essere allegata copia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità. La mail dovrà recare come oggetto **"Domanda integrazione graduatoria Scuola dell'infanzia"**.

Non sarà consentito presentare o integrare la richiesta in date e modalità diverse da quelle sopra specificate.

Scaduti i termini di presentazione delle richieste, si provvederà a stilare una graduatoria sommando ai punteggi ottenuti nelle prove scritte e orali sostenute presso altro Ateneo il punteggio che verrà attribuito all'esito della valutazione dei titoli effettuata ai sensi dell'art. 6 del bando emanato dall'Università di Catania con D.R. n. 1496 del 08/04/2024.

La graduatoria degli ammessi sarà pubblicata sul sito [www.unict.it](http://www.unict.it) (Didattica > Formazione insegnanti > Bandi > cliccare su "Corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità a.a. 2023/24) quale unica fonte ufficiale di informazione.

Catania, 23.07.2024

Il Dirigente dell'Area della Didattica  
(Dott. Giuseppe Caruso)

**Corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità ai sensi del D.M. 30 settembre 2011**  
**Anno Accademico 2023/2024**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE E INSERIMENTO TITOLI**  
**SOLO PER I CANDIDATI COLLOCATI IN POSIZIONE NON UTILE PRESSO ALTRI ATENEI**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI<sup>1</sup>**  
**A.A. 2023/2024**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il  
\_\_\_\_\_ ; residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), CAP  
\_\_\_\_\_ ; rec. tel. fisso \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, rec. tel. mobile \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, e-mail:  
\_\_\_\_\_

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 3 e 46 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole, ex art. 76, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ed incorre, altresì, nella decadenza dai benefici di cui all'art. 75

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

**REQUISITO DI ACCESSO ALLA SELEZIONE:**

- Diploma \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ A.S. \_\_\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_

Estremi dell'Ufficio responsabile, ove reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

denominazione ufficio competente: \_\_\_\_\_

recapito telefonico: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

posta certificata (pec): \_\_\_\_\_

**N.B Il requisito attinente al Diploma di scuola superiore deve essere compilato da tutti gli interessati.**

- Laurea in Scienze della formazione primaria conseguita presso l'Università degli studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, A.A. \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

Estremi dell'Ufficio responsabile, ove reperire i dati autocertificati nel presente

\_\_\_\_\_

<b>modulo:</b>
<b>denominazione ufficio competente:</b> _____
<b>recapito telefonico:</b> _____
<b>e-mail:</b> _____
<b>posta certificata (pec):</b> _____

- **Abilitazione conseguita in data** \_\_\_\_\_ **ente abilitante** \_\_\_\_\_

<b>Estremi dell'Ufficio responsabile, ove reperire i dati autocertificati nel presente modulo:</b>
<b>denominazione ufficio competente:</b> _____
<b>recapito telefonico:</b> _____
<b>e-mail:</b> _____
<b>posta certificata (pec):</b> _____

### **IDONEITA' CONCORSUALE:**

**Collocazione in graduatoria di merito, oltre i limiti dei posti messi a bando, presso l'Università di \_\_\_\_\_ nell'a.a. 2023/2024 nella procedura relativa a:**

**Scuola dell'infanzia:**

- **Punteggio ottenuto nella prova scritta** \_\_\_\_\_
- **Punteggio ottenuto nella prova orale** \_\_\_\_\_
- **Posizione nella graduatoria definitiva** \_\_\_\_\_

<b>Estremi dell'Ufficio responsabile, ove reperire i dati autocertificati nel presente modulo:</b>
<b>denominazione ufficio competente:</b> _____
<b>recapito telefonico:</b> _____
<b>e-mail:</b> _____
<b>posta certificata (pec):</b> _____

- di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili:

**TITOLI sino a un massimo di 10 punti purché posseduti entro la data del 23.04.2024:**

- a) Titoli culturali, fino ad un massimo di punti 6;
- b) Titoli professionali, fino ad un massimo di punti 4.

**N.B. Non sono considerati attinenti alla disabilità le tematiche concernenti i Disturbi specifici dell'apprendimento (DSA)**

**Per quanto riguarda i Corsi di perfezionamento sui BES saranno considerati solo quelli inerenti la disabilità.**

**aa) Formazione post-lauream fino a un massimo di 3 punti in base ai seguenti criteri:**

- Dottorato di ricerca in tematiche attinenti alla disabilità 3 punti:**

\_\_\_\_\_

conseguito in data: \_\_\_\_\_

presso l'Università di \_\_\_\_\_

titolo della tesi: \_\_\_\_\_

Settore Scientifico Disciplinare di afferenza della tesi: \_\_\_\_\_

**Estremi dell'Ufficio responsabile, ove reperire i dati autocertificati nel presente modulo:**

**denominazione ufficio competente:** \_\_\_\_\_

**recapito telefonico:** \_\_\_\_\_

**e-mail:** \_\_\_\_\_

**posta certificata (pec):** \_\_\_\_\_

- Master attinente alla disabilità**  **di I** o  **di II livello di almeno 60 CFU 2 punti in**  
:

conseguito in data: \_\_\_\_\_

presso l'Università di \_\_\_\_\_

**Estremi dell'Ufficio responsabile, ove reperire i dati autocertificati nel presente modulo:**

**denominazione ufficio competente:** \_\_\_\_\_

**recapito telefonico:** \_\_\_\_\_

**e-mail:** \_\_\_\_\_

**posta certificata (pec):** \_\_\_\_\_

- Diploma di specializzazione attinente alla disabilità 2 punti**

in \_\_\_\_\_

conseguito in data: \_\_\_\_\_

presso l'Università di \_\_\_\_\_

**Estremi dell'Ufficio responsabile, ove reperire i dati autocertificati nel presente modulo:**

**denominazione ufficio competente:** \_\_\_\_\_

**recapito telefonico:** \_\_\_\_\_

**e-mail:** \_\_\_\_\_

**posta certificata (pec):** \_\_\_\_\_

- Corso di sostegno SISIS/SSIS con sostenimento di esami di profitto: 1,5 punti**

conseguito in data: \_\_\_\_\_

presso l'Università di \_\_\_\_\_

per l'ordine di scuola: \_\_\_\_\_

**Estremi dell'Ufficio responsabile, ove reperire i dati autocertificati nel presente modulo:**

denominazione ufficio competente: \_\_\_\_\_

recapito telefonico: \_\_\_\_\_;

e-mail: \_\_\_\_\_

posta certificata (pec): \_\_\_\_\_

- Corso di perfezionamento in discipline attinenti la disabilità documentato da esami finali: 0,5 punti**

titolo del corso: \_\_\_\_\_

conseguito in data: \_\_\_\_\_

presso l'Università di \_\_\_\_\_

**Estremi dell'Ufficio responsabile, ove reperire i dati autocertificati nel presente modulo:**

denominazione ufficio competente: \_\_\_\_\_;

recapito telefonico: \_\_\_\_\_;

-mail: \_\_\_\_\_

posta certificata (pec): \_\_\_\_\_

**ab) Attività di ricerca scientifica**

- Assegno di ricerca in tematiche assegno di ricerca in tematiche attinenti alla disabilità:**

**1,5 punti:**

conseguito in data: \_\_\_\_\_

presso l'Università di \_\_\_\_\_

oggetto della ricerca: \_\_\_\_\_

Settore Scientifico disciplinare: \_\_\_\_\_

**Estremi dell'Ufficio responsabile, ove reperire i dati autocertificati nel presente modulo:**

denominazione ufficio competente: \_\_\_\_\_

recapito telefonico: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

posta certificata (pec): \_\_\_\_\_

- Borsa di ricerca in tematiche attinenti alla disabilità: 1 punto**

conseguita in data: \_\_\_\_\_

presso l'Università di \_\_\_\_\_

**Estremi dell'Ufficio responsabile, ove reperire i dati autocertificati nel presente modulo:**

**denominazione ufficio competente:** \_\_\_\_\_

**recapito telefonico:** \_\_\_\_\_

**e-mail:** \_\_\_\_\_

**posta certificata (pec):** \_\_\_\_\_

- Pubblicazioni di articoli inerenti la disabilità su riviste nazionali o internazionali: 0,5 punti**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Pubblicazioni di monografie inerenti la disabilità: 1,5 punti**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TITOLI PROFESSIONALI:**

- Servizio di insegnamento prestato nell'ambito del sistema nazionale di istruzione per le attività di sostegno:**
- n. \_\_\_\_\_ gg. presso l'istituto scolastico \_\_\_\_\_  
nell'a.s. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ;  
 infanzia  primaria  secondaria I grado  secondaria II grado
- n. \_\_\_\_\_ gg. presso l'istituto scolastico \_\_\_\_\_  
nell'a.s. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ;  
 infanzia  primaria  secondaria I grado  secondaria II grado
- n. \_\_\_\_\_ gg. presso l'istituto scolastico \_\_\_\_\_  
nell'a.s. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ;  
 infanzia  primaria  secondaria I grado  secondaria II grado

- n. \_\_\_\_ gg. presso l'istituto scolastico \_\_\_\_\_  
nell'a.s. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;  
 infanzia  primaria  secondaria I grado  secondaria II grado
- n. \_\_\_\_ gg. presso l'istituto scolastico \_\_\_\_\_  
nell'a.s. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;  
 infanzia  primaria  secondaria I grado  secondaria II grado
- n. \_\_\_\_ gg. presso l'istituto scolastico \_\_\_\_\_  
nell'a.s. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;  
 infanzia  primaria  secondaria I grado  secondaria II grado
- n. \_\_\_\_ gg. presso l'istituto scolastico \_\_\_\_\_  
nell'a.s. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;  
 infanzia  primaria  secondaria I grado  secondaria II grado
- n. \_\_\_\_ gg. presso l'istituto scolastico \_\_\_\_\_  
nell'a.s. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;  
 infanzia  primaria  secondaria I grado  secondaria II grado

**Estremi dell'Ufficio responsabile, ove reperire i dati autocertificati nel presente modulo:**

**denominazione ufficio competente:** \_\_\_\_\_

**recapito telefonico:** \_\_\_\_\_

**e-mail:** \_\_\_\_\_

**posta certificata (pec):** \_\_\_\_\_

Si allega copia fronteretro del documento di riconoscimento.

Catania \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

In fede