



UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240

**AMMISSIONE SU POSTI DISPONIBILI AL CORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER IL SOSTEGNO
ANNO ACCADEMICO 2025/2026 (XI CICLO)**

MODULO B

MODULO REQUISITI PER L' ACCESSO E TITOLI VALUTABILI

Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

Il/La sottoscritt__ (Cognome) _____(Nome)
_____ Codice fiscale _____ nat____ il
_____ a _____(prov. _____) Residente
in _____(Prov.) _____ CAP _____ Via _____ Telefono _____
Cellulare _____ E-mail _____ PEC _____.

in qualità di candidato/a per la procedura di ammissione su posti ancora disponibili ai *Percorsi di specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità*, a.a.2025/2026 (XI ciclo), ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 dichiara:

- di aver superato le prove selettive e di essere inserito/a in posizione non utile nella graduatoria di merito del 11° ciclo dei Percorsi di specializzazione sul sostegno per la ordine/grado di scuola
 - ☐ Infanzia
 - ☐ Primaria
 - ☐ Secondaria I grado
 - ☐ Secondaria II grado

con n. id domanda _____ presso l'Università _____ e di aver conseguito i seguenti punteggi al concorso di ammissione:

Prova Scritta _____

Prova Orale _____

Valutazione Titoli _____

Ed aver realizzato il punteggio finale di _____ con posizione in graduatoria n. _____.

Dichiara inoltre:

- di possedere i **REQUISITI PER L'ACCESSO** al Corso di specializzazione per il sostegno nell'ordine e grado di scuola sopra selezionato e precisamente (indicare *i requisiti dichiarati in fase di partecipazione alla selezione*):



**UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240**

1.1 Titolo di Laurea

- ☐ Laurea Vecchio ordinamento in

- ☐ Laurea Specialistica in

(classe di laurea LS/ ____)

- ☐ Laurea Magistrale in

(classe di laurea LM/ ____)

- ☐ Diploma AFAM di secondo livello

In _____

- ☐ Altro titolo equivalente

In _____

Conseguita/o presso l'Università/Accademia:

(a.a. _____) in data ____/____/____

Oppure

1.2 diploma di scuola secondaria superiore, con valore di abilitazione, conseguito, comunque, entro l'anno scolastico 2001/2002 (Decreto Ministeriale 10 marzo 1997):

- ☐ diploma magistrale
- ☐ diploma di Liceo Socio-Psico-Pedagogico (titolo abilitante)
- ☐ diploma Sperimentale ad indirizzo linguistico

Conseguito presso (indicare nome dell'istituto e città)

In data _____

Oppure

1.3 Il seguente **titolo estero abilitante** con valore di abilitazione, conseguito, comunque, entro l'anno scolastico 2001/2002 (Decreto Ministeriale 10 marzo 1997):



**UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240**

Conseguito presso (indicare istituto, città e paese estero)

In data _____

Del quale dichiaro (barrare la voce che interessa):

☐ di aver ottenuto il riconoscimento in Italia ai sensi della normativa vigente.

Oppure

1.4 Abilitazione all'insegnamento per l'ordine e grado di scuola sopra selezionato:

conseguita in data _____

presso (indicare ente e città) _____

tramite:

☐ concorso ordinario

☐ titolo SSIS

☐ titolo conseguito con TFA

☐ titolo conseguito con corsi PAS

☐ titolo conseguito con corsi COBASLID (Accademia di Belle Arti)

☐ titolo conseguito con corsi di Didattica della musica (Conservatorio)

☐ Percorsi abilitanti ai sensi del D.P.C.M. del 4 agosto 2023

☐ PF60 classe di concorso _____

☐ PF30 classe di concorso _____

☐ PF36 classe di concorso _____

☐ altra modalità di conseguimento (specificare) _____



UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240

TITOLI VALUTABILI

(in questa sezione si chiede di indicare SOLO i titoli valutabili indicati all'art. 9 dell'avviso di selezione pubblicato dall'Università degli Studi di Siena con Decreto Rettorale n. 1111/2026 del 30 giugno 2026. Si procederà alla loro valutazione solo nel caso in cui vi sia un numero di domande superiori al n. posti disponibili di cui alla tabella n. 1 della Comunicazione pubblicata alla [pagina web Idonei XI ciclo altri atenei](#))

Ai fini dell'attribuzione del **punteggio per titoli valutabili**, ai sensi dell'articolo 9 dell'avviso di selezione per l'ammissione ai percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno agli alunni con disabilità ai sensi del D.M. n. 249 del 10 settembre 2010, per l'a.a. 2025/2026, il/la sottoscritto/a dichiara:

- a) Per i **titoli di servizio** (fino ad un massimo di 4 punti)
- **Servizio di insegnamento per il sostegno** prestato nel grado di scuola per il quale si intende conseguire la specializzazione = 1 punto per anno di servizio per un massimo di 2 (due) anni.
 - gli anni di servizio di insegnamento, prestato per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità, nelle istituzioni del sistema nazionale di istruzione, ivi comprese le scuole paritarie e i percorsi di istruzione e formazione professionale delle regioni:

☐ 1 anno scolastico

☐ 2 anni scolastici

E precisamente:

- dal _____ al _____

presso (indicare tipo e denominazione Istituto scolastico) _____

indirizzo: _____

anno scolastico _____

- dal _____ al _____

presso (indicare tipo e denominazione Istituto scolastico) _____

indirizzo: _____

anno scolastico _____

- **Servizio di insegnamento per il sostegno** prestato in un grado di scuola diverso da quello per il quale si intende conseguire la specializzazione = 0,50 punti per anno di servizio per un massimo di 4 (quattro) anni.

☐ 1 anno scolastico

☐ 2 anni scolastici

☐ 3 anni scolastici



UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240

☐ 4 anni scolastici

E precisamente:

- dal _____ al _____
presso (indicare tipo e denominazione Istituto scolastico) _____
indirizzo: _____
anno scolastico _____
- dal _____ al _____
presso (indicare tipo e denominazione Istituto scolastico) _____
indirizzo: _____
anno scolastico _____
- dal _____ al _____
presso (indicare tipo e denominazione Istituto scolastico) _____
indirizzo: _____
anno scolastico _____
- dal _____ al _____
presso (indicare tipo e denominazione Istituto scolastico) _____
indirizzo: _____
anno scolastico _____

b) Per i **titoli culturali** (fino ad un massimo di 6 punti)

- Dottorato di ricerca nei Settori scientifico disciplinari M-PED e M-PSI in _____

conseguito presso l'Ateneo di _____ nell'a. a. _____

(ripetere in base al numero di dottorati conseguiti)

- Master universitario di I livello:

denominazione _____

conseguito presso l'Università di _____ nell'a. a. _____

(ripetere in base al numero di master conseguiti)



**UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240**

- Master universitario di II livello:

denominazione _____

conseguito presso l'Università di _____ nell'a. a. _____

(ripetere in base al numero di master conseguiti)

Dichiarazione dei requisiti di accesso alle classi di concorso

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di aver indicato in fase di presentazione della domanda di partecipazione alla selezione del Corso di specializzazione sul sostegno XI ciclo la seguente classe di concorso _____ e **dichiara altresì, ai sensi degli artt. 46 e 47, 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, di possedere il seguente diploma di laurea coerente con la classe di concorso indicata:**

- **Laurea vecchio ordinamento (Titolo di accesso DM 39/1998)** in _____
Università presso la quale è stato conseguito il titolo: _____
Data conseguimento titolo: ____/____/_____
Votazione: _____
Classe/i di concorso richiesta: _____
- **Laurea magistrale/specialistica (Titolo di accesso rispettivamente DM 270/2004 e DM 22/2005)** in _____
_____ classe di laurea _____ (es: LM- ____/____/S)
Università presso la quale è stato conseguito il titolo: _____
Data conseguimento titolo: ____/____/_____
Votazione: _____
Classe/i di concorso richiesta: _____
- **Laurea triennale**, in _____ classe di laurea _____
Università presso la quale è stato conseguito il titolo: _____
Data conseguimento titolo: ____/____/_____
Votazione: _____
Classe/i di concorso richiesta: _____

dichiara altresì:

- Che la laurea conseguita è già di per sé sufficiente per l'accesso alla classe di concorso _____ di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. n. 259/2017 e da Tabella A e Tabella A/1 del D.M. n. 255/2023, del D.M. 221/2023.
- Di aver conseguito **tutti i CFU** necessari per l'accesso alla classe di concorso _____, di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. n. 259/2017 e da Tabella A e Tabella A/1 del D.M. n. 255/2023, del D.M. 221/2023 attraverso i seguenti insegnamenti:



**UNIVERSITÀ
DI SIENA**
1240

- 1) Denominazione insegnamento: _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/_____
Votazione conseguita ____ / 30
n. CFU / CFA _____, SSD _____
Conseguita nell'ambito del Corso di Studi/Master/Corsi singoli: _____;
Istituzione universitaria o accademica: _____;
- 2) Denominazione insegnamento: _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/_____
Votazione conseguita ____ / 30
n. CFU / CFA _____, SSD _____
Conseguita nell'ambito del Corso di Studi/Master/Corsi singoli: _____;
Istituzione universitaria o accademica: _____;
- 3) Denominazione insegnamento: _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/_____
Votazione conseguita ____ / 30
n. CFU / CFA _____, SSD _____
Conseguita nell'ambito del Corso di Studi/Master/Corsi singoli: _____;
Istituzione universitaria o accademica: _____;
- 4) Denominazione insegnamento: _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/_____
Votazione conseguita ____ / 30
n. CFU / CFA _____, SSD _____
Conseguita nell'ambito del Corso di Studi/Master/Corsi singoli: _____;
Istituzione universitaria o accademica: _____;
- 5) Denominazione insegnamento: _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/_____
Votazione conseguita ____ / 30
n. CFU / CFA _____, SSD _____
Conseguita nell'ambito del Corso di Studi/Master/Corsi singoli: _____;
Istituzione universitaria o accademica: _____;
- 6) Denominazione insegnamento: _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/_____
Votazione conseguita ____ / 30



UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240

n. CFU / CFA _____, SSD _____

Conseguita nell'ambito del Corso di Studi/Master/Corsi singoli:

_____;
Istituzione universitaria o accademica: _____;

7) Denominazione insegnamento: _____

Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____

Votazione conseguita ____ / 30

n. CFU / CFA _____, SSD _____

Conseguita nell'ambito del Corso di Studi/Master/Corsi singoli:

_____;
Istituzione universitaria o accademica: _____;

8) Denominazione insegnamento: _____

Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____

Votazione conseguita ____ / 30

n. CFU / CFA _____, SSD _____

Conseguita nell'ambito del Corso di Studi/Master/Corsi singoli:

_____;
Istituzione universitaria o accademica: _____;

9) Denominazione insegnamento: _____

Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____

Votazione conseguita ____ / 30

n. CFU / CFA _____, SSD _____

Conseguita nell'ambito del Corso di Studi/Master/Corsi singoli:

_____;
Istituzione universitaria o accademica: _____;

10) Denominazione insegnamento: _____

Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____

Votazione conseguita ____ / 30

n. CFU / CFA _____, SSD _____

Conseguita nell'ambito del Corso di Studi/Master/Corsi singoli:

_____;
Istituzione universitaria o accademica: _____;

N.B. Ripetere lo schema se necessario per indicare ulteriori insegnamenti.

Dichiara che quanto sopra precisato corrisponde a verità, consapevole delle responsabilità penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/00.

.....
(luogo e data)

.....
Firma leggibile (Il/La dichiarante)



**UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240**

*** La dichiarazione deve essere sottoscritta con firma autografa leggibile (sottoscrizione di proprio pugno).**

ATTENZIONE:

- **il presente modulo deve essere obbligatoriamente compilato, firmato ed allegato in formato PDF, nella procedura di presentazione della domanda per l'ammissione al corso tramite [segreteria on-line](#).**
- **unitamente al presente modulo, in un unico file formato pdf, è necessario allegare nella procedura di presentazione della domanda per l'ammissione la seguente documentazione:**
 - Per i titoli di servizio dichiarati, la scansione dei contratti di lavoro, rammentando che il servizio con contratto a tempo determinato è valutato come anno scolastico intero se ha avuto la durata di 180 giorni, oppure se è stato prestato ininterrottamente dal 1° febbraio fino al termine delle operazioni di scrutinio finale, oppure fino al termine delle attività nella scuola dell'infanzia.
N.B. Per l'anno scolastico 2025-2026 vale l'annualità di servizio (180 giorni) che deve essere posseduta alla data di scadenza dei termini per la presentazione delle domande di partecipazione alla selezione (10 luglio 2026).
 - per le Lauree e i Diplomi accademici le scansioni delle autocertificazioni scaricate dai sistemi informatici di ateneo dei titoli di laurea triennale e titoli di laurea magistrale oppure dei titoli accademici, **completi dell'elenco degli esami sostenuti con indicazione di SSD, CFU, date, voti (per le Lauree vecchio ordinamento indicare se l'esame è annuale o semestrale e se disponibile anche SSD)**;
 - per eventuali requisiti aggiuntivi (crediti/esami specifici previsti dalla normativa vigente per l'accesso ad una classe di insegnamento) le scansioni delle autocertificazioni scaricate dai sistemi informatici di ateneo di eventuali corsi singoli, master, ecc.;
 - per eventuali titoli ed attestati che contengono informazioni non autocertificabili il relativo documento in formato PDF.

Tutti i requisiti dichiarati nel presente modulo devono essere quelli posseduti al momento di presentazione della domanda di partecipazione alle prove selettive del Corso di specializzazione sul Sostegno XI ciclo. La verifica delle autocertificazioni dei titoli di accesso e dei titoli valutabili è effettuata dall'Università. I/le candidati/e sono tutti ammessi/e con riserva. L'Università può, in ogni caso, adottare in qualsiasi momento anche successivo all'immatricolazione, provvedimenti di esclusione o decadenza nei confronti di coloro che risultino sprovvisti/e dei requisiti richiesti per la partecipazione.

.....
(luogo e data)

.....
Firma leggibile (Il/La dichiarante)

***La dichiarazione deve essere sottoscritta con firma autografa leggibile (sottoscrizione di proprio pugno).**



**UNIVERSITÀ
DI SIENA**
1240

Dichiaro che quanto sopra precisato corrisponde a verità, consapevole delle responsabilità penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Data _____

Firma autografa
