

**Modello di Autocertificazione possesso di titolo di studio non abilitante conseguito all'estero  
(D.M. 583/2024 art. 3 comma 3)**

Il presente modulo di autocertificazione va compilato per ciascun grado di scuola per il quale il candidato intende concorrere

Al Magnifico Rettore  
Università del Salento

\_l\_ sottoscritt\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
cittadinanza \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

in qualità di candidato al concorso di ammissione al corso di specializzazione per l'attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità per il seguente ordine di Scuola, IX ciclo per l'a.a. 2023/2024:

- Scuola dell'Infanzia
- Scuola primaria
- Scuola secondaria di primo grado
- Scuola secondaria di secondo grado

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, in applicazione dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che comunque comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA, ai sensi del D.P.R. n. 445/00

di essere in possesso del seguente titolo di studio non abilitante conseguito all'estero:

Titolo .....

(specificare la denominazione del titolo conseguito ed allegare la Dichiarazione di valore e i programmi di insegnamento in lingua italiana con traduzione giurata)

In data: .....  
(specificare la data di conseguimento del titolo conseguito)

Istituzione.....  
(specificare la denominazione e la sede dell'istituzione che ha rilasciato il titolo)

Allega:

- dichiarazione di valore del titolo
- programmi di insegnamento tradotti in lingua italiana con traduzione giurata

Luogo e Data.....

\_\_\_\_\_ **Firma**