

Al Dirigente

**Servizio per il reclutamento e gestione del personale della scuola**  
**Ufficio reclutamento e gestione disciplinare del personale della scuola**  
Via Gilli, 3 - 38121 Trento  
**T** +39 0461 491357-71  
**F** +39 0461 497287  
**pec** serv.perscuola@pec.provincia.tn.it  
**@** serv.perscuola@provincia.tn.it

INSERIMENTO ELENCHI  
AGGIUNTIVI SOSTEGNO  
A.S. 2018/19  
Ovvero per la DIDATTICA  
DIFFERENZIATA  
MONTESSORI

**AVVERTENZA**

La compilazione del presente modello di dichiarazione sostitutiva di certificazione avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000 N. 445: - "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" in particolare:

- I dati riportati dall'aspirante assumono valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46: vigono al riguardo le disposizioni di cui all'art. 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per l'aspirante che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- Ai sensi dell'art. 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- Durante il periodo di validità degli elenchi di cui alla presente procedura di reclutamento, i competenti uffici dell'amministrazione scolastica, dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dall'aspirante secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura di reclutamento e assumono carattere di riservatezza previsto dall'articolo 13 del Regolamento UE 679/2016.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_

inserito nelle **graduatorie provinciali per titoli per**

- scuola primaria
- scuola secondaria di I grado
- scuola secondaria di II grado

**DICHIARA**

di aver ottenuto il titolo di specializzazione sul sostegno in data \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

di aver ottenuto il titolo di specializzazione Metodologia didattica differenziata Montessori in data \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ .

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**(alla presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia del documento d'identità del dichiarante)**