**ALLEGATO B**

*Al Dirigente Scolastico Lorenzo Alviggi*

*Scuola Secondaria di Primo grado per Ciechi di Via Vivaio, 7 - Milano*

OGGETTO: dichiarazione sostitutiva titoli ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 445/2000 (esente da imposta di bollo ai sensi dell’art. 37 del DPR 28.12.200, n. 445)

Il/la sottoscritto/a

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME |  | COGNOME |  |
| NATO A |  | IL |  |
| RESIDENTE IN |  | CODICE FISCALE |  |
| RECAPITO TELEFONICO |  | INDIRIZZO EMAIL |  |
| SCUOLA DI  TITOLARITA’ |  | | |
| CLASSE DI CONCORSO |  |  | |

Presa visione dell’avviso per la selezione di personale docente a tempo indeterminato della SMS per Ciechi di Via Vivaio, Milano, per l’a.s. 2023/24 per richiesta di utilizzazione

- Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con false dichiarazioni;

- ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del citato DPR 445/2000;

- consapevole del fatto che possono essere valutati solo i titoli debitamente indicati e descritti nel presente allegato;

- sotto la propria responsabilità;

DICHIARA

Di possedere i seguenti titoli ai sensi dell’art. 4 del presente avviso così come riportato di seguito.

|  |  |
| --- | --- |
| *Titoli e Requisiti* | *Dichiarazioni* |
| Titolo di specializzazione conseguito al termine di un corso biennale teorico-pratico presso l'istituto statale «A. Romagnoli» di specializzazione per i minorati della vista, nonché presso altri istituti riconosciuti dal Ministero dell’Istruzione e del Merito. |  |
| Titoli di studio universitari inerenti alla specialità della scuola (in aggiunta al titolo valido per l’accesso alla classe di concorso), ivi compresa l’abilitazione all’insegnamento su posto di sostegno conseguita tramite percorso S.S.I.S. o T.F.A. |  |
| Titoli accademici coerenti con il PTOF della scuola (musica, teatro, area della disabilità, vista…) - Master - Dottorati di ricerca |  |
| Esperienze lavorative extrascolastiche nell’area della disabilità (con contratto di lavoro) |  |
| Precedenti anni di insegnamento nella scuola di via Vivaio |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

