

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ -
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

il presente modulo deve essere compilato in stampatello in maniera leggibile, firmato, scansionato in PDF con una dimensione file di max. 2MB ed inserito in Esse3 nel corso della procedura di iscrizione SOLO SE si intende richiedere ausili, etc.. e per ogni grado di scuola per cui si intenda richiederli

Il/La sottoscritto/a:

Cognome	
Nome	
Nato a	
Data di Nascita	
Codice Fiscale	
E-Mail	
Cellulare	

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite con le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole che decadrà, con effetto retroattivo, dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera

DICHIARA

(selezionare il quadratino con la voce di proprio interesse)

di essere invalido con la percentuale del _____ % come certificato dalla competente Commissione Sanitaria del Comune di _____ rilasciata in data _____, che allega in ESSE3 unitamente al presente modulo.

.....

di essere portatore di handicap ai sensi della legge 104/92 come certificato dalla competente Commissione Sanitaria del Comune di _____ rilasciata in data _____, che allega in ESSE3 unitamente al presente modulo.

.....

di essere candidato con diagnosi di DSA ai sensi della legge 170/2010 come certificato dalla competente Commissione Sanitaria del Comune di _____ rilasciata in data _____, e che allega in ESSE3 unitamente al presente modulo.

.....

ALTRO: _____

di cui allega documentazione in ESSE3 unitamente al presente modulo.

CHIEDE

ai sensi delle normative vigenti (L. 104/92 SMI e/o L. 170/2010), di poter usufruire dei seguenti ausili e/o strumenti compensativi per lo svolgimento delle prove di accesso ai percorsi di specializzazione per attività di sostegno A.A. 2022/23 per il seguente grado di scuola (barrare una voce):

Infanzia Primaria Secondaria di 1° Grado Secondaria di 2° Grado

- Richiesta ausili, strumenti compensativi e/o tempi aggiuntivi per il Test Preselettivo

Richiesta 1 - _____

Richiesta 2 - _____

Richiesta 3 - _____

- Richiesta ausili, strumenti compensativi e/o tempi aggiuntivi per la Prova Scritta

Richiesta 1 - _____

Richiesta 2 - _____

Richiesta 3 - _____

- Richiesta ausili, strumenti compensativi e/o tempi aggiuntivi per la Prova Orale

Richiesta 1 - _____

Richiesta 2 - _____

Richiesta 3 - _____

allegare in ESSE3 oltre al presente modulo la documentazione (ad esempio: Certificazione di disabilità in base alla L.104/92; Diagnosi di DSA, in base alla L.170/2010; Certificazione di Invalidità civile) che attesti anche l'esigenza degli ausili, strumenti chiesti e/o tempi aggiuntivi richiesti. **La documentazione deve essere allegata in ESSE3 e distribuita in non più di 2 file in formato PDF (ciascuno di dimensione massima 2MB) e separatamente dal presente modulo di richiesta (quindi in ESSE3 bisogna inserire al più 3 allegati).**

La Commissione giudicatrice, sulla base della documentazione e della richiesta pervenuta valuterà gli eventuali ausili, strumenti compensativi e/o tempi aggiuntivi da concedere.

Firma _____