

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

**questo file è un modulo PDF da compilare digitalmente (tramite PC o Smartphone/Tablet), ed allegare  
esclusivamente in formato PDF (dimensione massima 2 MB) in ESSE3 nel corso della procedura di  
iscrizione SOLO SE si intende richiedere ausili, etc.. e per ogni grado di scuola per cui si intende richiederli**

Il/La sottoscritto/a:

<b>Cognome</b>	
<b>Nome</b>	
<b>Nato a</b>	
<b>Data di Nascita</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	
<b>E-Mail</b>	
<b>Cellulare</b>	

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:

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.