



Allegato A.1

MODULO DI SINTESI DEL CURRICULUM
DA UTILIZZARE PER LA DOMANDA DI INCARICO DI TUTOR COORDINATORE DI TIROCINIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Informazioni sul candidato/a				
Cognome e nome del Candidato/a				
Tutor coordinatore di tirocinio		Ordine di scuola per il quale concorre: ☐ INFANZIA ☐ PRIMARIA ☐ SECONDARIA DI I ☐ SECONDARIA DI II GRADO		
Corsi di specializzazione per le attività di sostegno didattico A.A. 2024/2025				
Attività del candidato/a				
	Requisiti	Sub. Cod.	Dettaglio Criteri	Status
A	Requisiti di ammissione	A.1	Docente in servizio a tempo indeterminato	Presso (Ente): _____ _____ Periodo (A.A.): _____
			Specializzazione per le attività di sostegno	Presso (Ente): _____ _____ Ordine/grado: _____
			Docente che ha prestato servizio di insegnamento su posto di sostegno per almeno cinque anni	Periodo: _____ Presso (Ente): _____ _____



	Criteri di valutazione	Sub Cod.	Dettaglio Criteri	Status
A	Servizio come docente a tempo indeterminato	A1		☐ NO ☐ SI', indicare quanti anni di servizio: _____
B	Servizio di insegnamento su posto di sostegno <u>per il grado di scuola per il quale si concorre</u>	B1	Deve essere lo stesso grado di scuola per cui si fa la domanda di tutor coordinatore	☐ NO ☐ SI', indicare quanti anni di servizio: _____
C	Esperienze documentate nella funzione di coordinatore del tirocinio in ambito universitario	C1	Nelle Scuole di specializzazione all'insegnamento secondario, nei Corsi di laurea in scienze della formazione primaria, nei Corsi di specializzazione per il sostegno didattico o in corsi di formazione universitaria quali corsi di formazione per insegnanti di sostegno o Master sui DSA, o di tutor coordinatore nell'ambito dei corsi di Tirocinio Formativo Attivo	☐ NO ☐ Se sì, quali: _____



D	Ruoli documentati di coordinamento	D1	A livello distrettuale presso i Centri Territoriali per l'Inclusione o presso i Centri Territoriali di Supporto o a livello di Uffici Scolastici Provinciali	☐ NO ☐ Se sì, quali: _____
E	Aver ricoperto il ruolo di Funzione strumentale per l'inclusione e/o per gli alunni con disabilità	E1		☐ NO ☐ Sì, per quanti anni?

Il/La Sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75, del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità **dichiara che quanto indicato nel presente documento corrisponde a piena verità.**

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'Università di Verona è titolare del trattamento dei dati personali dei partecipanti alle selezioni, ai sensi del Regolamento UE 2016/679; un'informativa di dettaglio su finalità del trattamento, destinatari dei dati e esercizio dei diritti dell'interessato è disponibile sul sito istituzionale dell'Ateneo: www.univr.it/it/privacy

Data, _____

Firma