**Modulo A**

**“Autocertificazione dei Titoli, pubblicazioni, competenze linguistiche e ulteriori dichiarazioni”**

**Allegato alla DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE per l’ammissione alla Scuola di Specializzazione in Didattica dell’italiano come lingua straniera a.a.** **2025/2026**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)

nato/a il       a      (Prov.      ) Nazione

residente a       (Prov.     )

in via      CAP

Codice Fiscale

Recapito telefonico

e-mail per corrispondenza e per la prova

avendo inoltrato domanda online di partecipazione alla selezione per l’ammissione al**la Scuola di Specializzazione in Didattica dell’Italiano come lingua straniera a.a. 2025/2026**

**Dichiara**

di essere iscritto/a ad altro corso di laurea o post-lauream presso l’Università per Stranieri di Siena o presso un altro Ateneo;

di non essere iscritto/a ad altro corso di laurea o post-lauream presso l’Università per Stranieri di Siena o presso un altro Ateneo;

di essere in possesso dei seguenti titoli:

**Titoli di studio:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Tipo di laurea | classe | Conseguita presso | CFU | voto | in data |
| 1 | Laurea triennale |  |  |  |  |  |
| 2 | Laurea magistrale |  |  |  |  |  |
| 3 | Laurea quadriennale (vecchio ordinamento) |  |  |  |  |  |
| 4 | Altri titoli (corsi di perfezionamento, master ecc.) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* Di avere le seguenti pubblicazioni scientifiche (saranno ammessi alla valutazione solo studi pubblicati o accettati per la pubblicazione):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | Autore | Titolo | TIPOLOGIA: Contributo in rivista; Contributo in volume; Contributo in atti di convegno; Libro; Brevetto; Curatela; Altra tipologia | Dati di pubblicazione (anno, ISSN\_RIVISTA/ ISBN/ISMN) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

* Di aver svolto le seguenti attività

**Esperienze lavorative nel campo della didattica dell’italiano a stranieri:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | Attività | Ente | Periodo | n. ore |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

Il/La sottoscritto/a

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 dichiara che tutto quanto sopra scritto corrisponde alla verità.

Data, Fare clic o toccare qui per immettere una data. Firma\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiara inoltre**

di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, i dati personali raccolti e correlati alla funzione rivestita saranno trattati esclusivamente per gli adempimenti in materia di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, nel pieno rispetto della normativa vigente.

Data, Fare clic o toccare qui per immettere una data.

Firma\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*La dichiarazione deve essere sottoscritta con firma autografa (sottoscritta di proprio pugno) o con firma digitale**