



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA

AREA DIDATTICA, SERVIZI AGLI STUDENTI, ORIENTAMENTO E INTERNAZIONALIZZAZIONE
SERVIZIO ALTA FORMAZIONE

Settore Esami di Stato, Master e Formazione Insegnanti

IL RETTORE

- VISTO il D.M. 8 febbraio 2019, n. 92 recante “Disposizioni concernenti le procedure di specializzazione sul sostegno di cui al decreto del Ministro dell’istruzione, dell’università e della ricerca 10 settembre 2010, n. 249 e successive modificazioni”;
- VISTO il Decreto di urgenza del Direttore del Dipartimento di Scienze della formazione n. 6 del 5 gennaio 2024, ratificato dal Consiglio di Dipartimento di Scienze della Formazione del 16 gennaio 2024, con il quale è stata approvata l’attivazione dei percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per l’attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità per massimo 330 posti di cui 235 per la sede di Genova e 95 per la sede di Savona, oltre agli idonei dei cicli precedenti;
- VISTO il Decreto di urgenza del Direttore del Dipartimento di Scienze della formazione n. 352 del 26 gennaio 2023, approvato dal Consiglio di Dipartimento di Scienze della Formazione del 8 febbraio 2023;
- VISTO il Verbale del Comitato Regionale di Coordinamento dell’11 gennaio 2024 con il quale viene espresso parere favorevole in merito all’attivazione dei Percorsi di specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità per l’a.a. 2023/2024;
- VISTO il decreto del Ministero dell’Istruzione e del Merito 20 novembre 2023, n. 221, emanato di concerto con il Ministero dell’Università e della Ricerca, che integra i requisiti di accesso alle classi di concorso A-26 e A-28;
- VISTO il decreto del Ministero dell’Università e della Ricerca 29 marzo 2024, n. 583, emanato di concerto con il Ministero dell’Istruzione e del Merito concernente l’autorizzazione all’attivazione dei percorsi di specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità da parte degli atenei e la definizione dei posti disponibili per ciascun percorso;
- VISTO l’estratto del verbale del Consiglio del Dipartimento di Scienze della Formazione del 9 aprile 2024, con il quale sono determinati gli importi dei contributi per la partecipazione alle prove selettive e quelli per l’iscrizione ai percorsi di specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità per l’a.a. 2023/2024 e le relative scadenze, nonché le date delle prove selettive del concorso di ammissione;
- VISTO il decreto d’urgenza n. 1830 del 12 aprile 2024, che verrà portato a ratifica del Consiglio del Dipartimento di Scienze della Formazione nella prima seduta utile, con il quale il Direttore del Dipartimento annulla quanto deliberato dal Consiglio nella seduta del 9 aprile 2024 in merito alle date della prova scritta e orale e integra quanto deliberato in merito alla composizione della Commissione Giudicatrice del concorso.
- Visto il D.R. n. 1856 del 15 aprile 2024 con il quale è stato emanato il bando selettivo per l’ammissione ai percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per l’attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità per l’a.a. 2023/2024;

DECRETA

Art. 1

Sono ammessi in soprannumero senza limitazione nella numerosità, coloro che hanno sostenuto le prove presso questo Ateneo, in occasione dei precedenti cicli dei percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per l’attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità e che:

- abbiano sospeso il percorso ovvero, pur in posizione utile, non si siano iscritti al percorso;
- siano risultati vincitori di più procedure e abbiano esercitato le relative opzioni;
- siano risultati inseriti nelle rispettive graduatorie di merito, ma non in posizione utile per l'iscrizione (idonei non vincitori).

Soggetti che hanno sostenuto le prove in altro Ateneo possono essere ammessi in soprannumero esclusivamente con motivata deroga concessa dal Consiglio del Dipartimento di Scienze della Formazione dell'Università degli Studi di Genova.

Art. 2

La domanda di ammissione deve essere effettuata **entro le ore 12.00 del 27/06/2024** esclusivamente tramite la procedura on-line disponibile alla sottoindicata pagina internet:

<https://unige.it/postlaurea/formazioneinsegnanti/sostegno>

La procedura richiede l'inserimento delle informazioni anagrafiche e dei titoli di studio posseduti e la compilazione di un modulo predefinito (scaricabile all'interno della procedura stessa selezionando dal menù a tendina relativo agli allegati la voce "modulo idonei unige" per gli idonei/vincitori dei cicli precedenti presso questo Ateneo oppure "modulo idonei altri Atenei" per gli idonei/vincitori dei cicli precedenti presso altri Atenei) contenente le informazioni relative allo status di soprannumerario, che dovrà essere allegato come file in formato PDF di dimensioni non superiori a 2 Megabyte unitamente a due ulteriori file in formato PDF, sempre di dimensioni non superiori a 2 Megabyte, contenenti la scansione di un documento di identità valido e del codice fiscale.

Inoltre, coloro che abbiano acquisito lo status di soprannumerario avendo sostenuto le prove di ammissione presso altri atenei in occasione dei cicli precedenti, dovranno allegare alla domanda il nulla osta del competente ufficio dell'Ateneo presso il quale furono sostenute le prove di ammissione.

Non verranno accolte domande di ammissione prive del nulla osta rilasciato dall'Ateneo presso il quale è stato ottenuto lo status di idoneo/vincitore.

Coloro che intendono essere ammessi in soprannumero presso altro Ateneo devono presentare la richiesta di nulla osta utilizzando il modulo allegato al presente avviso da compilare firmare ed inviare all'indirizzo altaformazione@unige.it, unitamente a un documento di identità in corso di validità. L'Università degli Studi di Genova, valutata l'istanza, provvede all'invio del nulla osta direttamente all'Ateneo ricevente.

Art. 3

L'elenco degli ammessi in soprannumero suddiviso per ordine di grado di scuola e le indicazioni per formalizzare l'iscrizione al corso saranno pubblicati successivamente sul sito internet di Ateneo alla pagina internet: <https://unige.it/postlaurea/formazioneinsegnanti/sostegno>

Art.4

Il presente Avviso è pubblicato nell'Albo informatico di Ateneo a cura dell'Area Didattica, Servizi agli Studenti, Orientamento e Internazionalizzazione - Servizio Alta Formazione - Settore Esami di Stato, Master e Formazione Insegnanti.

IL RETTORE
F.to digitalmente

Responsabile del procedimento: sig.ra Marianna MODICA

Per informazioni: Tel 0102095795 solo nei giorni di lunedì e venerdì dalle ore 9:00 alle ore 12:00

Via Vivaldi, 5 - 16126 GENOVA e-mail: altaformazione@unige.it

Modello richiesta NULLA OSTA
per l'ammissione in soprannumero presso altro Ateneo

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Genova

Il sottoscritto _____
nato a _____ (_____) il _____,

essendo risultato vincitore e/o idoneo presso l'Università degli Studi di Genova nella graduatoria di merito per l'ammissione al percorso di formazione per il conseguimento della specializzazione per l'attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità per il grado di scuola _____ (indicare se infanzia, primaria, secondaria di primo grado o secondaria di secondo grado) nell' a.a. _____ essendosi classificato al _____ posto nella graduatoria di ammissione con il punteggio di _____ su _____ e di non aver formalizzato l'iscrizione;

oppure

essendo stato iscritto nell'a.a. _____ al percorso di formazione per il conseguimento della specializzazione per l'attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità per il grado di scuola _____ (indicare se infanzia, primaria, secondaria di primo grado o secondaria di secondo grado) presso l'Università degli Studi di Genova e di averne sospeso la frequenza, senza aver sostenuto l'esame finale di specializzazione.

CHIEDE

che venga rilasciato il NULLA OSTA per l'ammissione in soprannumero presso l'Università di:

(specificare)

Tale nulla osta dovrà essere inviato direttamente all'Ateneo sopraindicato alla casella di posta elettronica

sottoscritto _____@_____ e, per conoscenza, anche a quella del

_____@_____

Data _____

Firma _____

ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO