

Area Servizi alla Didattica e Ricerca

Ufficio Programmazione e Gestione Offerta Formativa Post-Laurea

CMFD - Centro Multidisciplinare di Ateneo per la Formazione dei docenti

# Modello A

**Autocertificazione dei requisiti per l’iscrizione ai Percorsi di formazione iniziale 30 cfu ex art. 13 DPCM 04/08 2023**

 Il/la\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

indirizzo email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole che, ai sensi dell’art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali,

# DICHIARA

**di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti di accesso:**

* **Laurea in Scienze della Formazione Primaria**

Indirizzo (solo per laurea conseguita ai sensi del DM 26 maggio 1998): Anno Accademico / . Data conseguimento titolo / /

Presso l’Università

# Diploma magistrale conseguito entro l’anno scolastico 2001/2002

Durata: Data conseguimento titolo / / Presso la Scuola Città Prov. via n.

# TFA ordinario (Tirocinio Formativo Attivo)

Classe di abilitazione: Ciclo Anno Accademico: /

Data conseguimento titolo: / / .

Presso l’Università:

# PAS (Percorso Abilitante Speciale)

Classe di abilitazione: Ciclo

Anno Accademico: \_\_\_\_/\_\_\_\_ Data conseguimento titolo: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Presso l’Università:

# SSIS (Scuola di Specializzazione per l’Insegnamento Secondario)

Classe di abilitazione: Ciclo

Anno Accademico: \_\_\_\_/\_\_\_\_ Data conseguimento titolo: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Presso l’Università:

* **COBASLID - Corsi biennali ad indirizzo didattico attivati nelle Accademie di Belle Arti (per la scuola secondaria)**

Denominazione titolo:

Anno Accademico: \_\_\_\_/\_\_\_\_ Data conseguimento titolo: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Presso:

# Diploma accademico di II livello rilasciato da istituzione AFAM per l’insegnamento dell’Educazione musicale o dello strumento

Denominazione titolo:

Anno Accademico: \_\_\_\_/\_\_\_\_ Data conseguimento titolo: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Presso:

* **Diploma di Didattica della Musica (Legge 268/2002)**

Denominazione titolo:

Anno Accademico: \_\_\_\_/\_\_\_\_ Data conseguimento titolo: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Presso:

# Concorso per titoli ed esami

Riferimenti concorso:

Data concorso: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Ufficio Scolastico Regionale/Provinciale di competenza:

# Per i titoli di abilitazione conseguiti a seguito di concorso si prega di inserire idonea certificazione.

* **Sessioni riservate di abilitazione**

Denominazione titolo:

Anno Accademico: \_\_\_\_/\_\_\_\_ Data conseguimento titolo: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Presso:

Ufficio Scolastico Regionale/Provinciale di competenza:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Per i titoli di abilitazione conseguiti a seguito di concorso si prega di inserire idonea certificazione.

* **Specializzazione per le attività di sostegno**

conseguita presso l’Università: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Anno Accademico: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

per il grado di scuola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con classe di concorso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e punteggio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Titolo abilitante conseguito all’estero** e
	+ riconoscimento della Direzione generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale di istruzione per la classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avvenuto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai sensi del comma 1, art.3 D.M. 92 dell’8.2.2019;
	+ domanda di riconoscimento alla Direzione generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale di istruzione per la classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai sensi del comma 1, art.3 D.M. 92 del 8.2.2019.

……………………………………….. …………………………………………….

(luogo e data) Firma leggibile (Il/La dichiarante)

**NB: La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa o digitale.**