

Al Direttore Generale
dell'Università Telematica Pegaso S.r.l.
Centro Direzionale, Isola F/2
80143 - Napoli

Oggetto: Richiesta di iscrizione al percorso universitario e accademico di formazione iniziale e abilitazione dei docenti di posto comune, delle scuole secondarie di primo e secondo grado, per l'iscrizione ai Percorsi di formazione iniziale 30 cfu ex art. 13 DPCM 04/08 2023

Modello di autocertificazione dei requisiti

(Riservato per coloro che sono già in possesso di abilitazione su una classe di concorso o su un altro grado di istruzione nonché per coloro che sono in possesso della specializzazione sul sostegno, che conseguono l'abilitazione in altre classi di concorso o in altri gradi di istruzione fermo restando il possesso del titolo di studio necessario con riferimento alla classe di concorso)

l_ sottoscritt _____
nat_____ a _____ Prov _____ il _____ / _____ / CF _____

CHIEDE

di essere iscritt_ al PERCORSO DI FORMAZIONE INIZIALE 30 CFU EX ART. 13 DPCM 4 AGOSTO 2023 per la seguente classe di concorso:

CODICE NOME

- Δ ALFO937 A011-FI DISCIPLINE LETTERARIE E LATINO ex art. 13 del D.P.C.M. 4 agosto 2023
- Δ ALFO938 A012-FI DISCIPL LETTERARIE ISTITUTI II GR ex art. 13 del D.P.C.M. 4 agosto 2023
- Δ ALFO939 A018-FI FILOSOFIA E SCIENZE UMANE ex art. 13 del D.P.C.M. 4 agosto 2023
- Δ ALFO940 A019-FI FILOSOFIA E STORIA ex art. 13 del D.P.C.M. 4 agosto 2023
- Δ ALFO941 A022-FI ITALIANO, STORIA, GEOGRAFIA NELLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO ex art. 13 del D.P.C.M. 4 agosto 2023
- Δ ALFO942 A028-FI MATEMATICA E SCIENZE ex art. 13 del D.P.C.M. 4 agosto 2023
- Δ ALFO943 A045-FI SCIENZE ECONOMICO-AZIENDALI ex art. 13 del D.P.C.M. 4 agosto 2023

- Δ ALFO944 A046-FI SCIENZE GIURIDICO-ECONOMICHE ex art. 13 del D.P.C.M. 4 agosto 2023
- Δ ALFO945 A048-FI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE II GRADO ex art. 13 del D.P.C.M. 4 agosto 2023
- Δ ALFO946 A049-FI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE NELLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO ex art. 13 del D.P.C.M. 4 agosto 2023
- Δ ALFO947 A050-FI SCIENZE NAT, CHIM E BIOLOG ex art. 13 del D.P.C.M. 4 agosto 2023
- Δ ALFO948 A001-FI ARTE E IMMAGINE NELLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO ex art. 13 del D.P.C.M. 4 agosto 2023
- Δ ALFO949 A008-FI DISCIP GEOM, ARCH, ARRED, SCENOTEC ex art. 13 del D.P.C.M. 4 agosto 2023
- Δ ALFO950 A017-FI DISEG STORIA ARTE ISTITUTI II GR ex art. 13 del D.P.C.M. 4 agosto 2023
- Δ ALFO951 A030-FI MUSICA NELLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO ex art. 13 del D.P.C.M. 4 agosto 2023
- Δ ALFO952 A053-FI STORIA DELLA MUSICA ex art. 13 del D.P.C.M. 4 agosto 2023
- Δ ALFO953 A063-FI TECNOLOGIE MUSICALI ex art. 13 del D.P.C.M. 4 agosto 2023
- Δ ALFO954 A064-FI TEORIA, ANALISI E COMPOSIZIONE ex art. 13 del D.P.C.M. 4 agosto 2023
- Δ ALFO955 AB55-FI CHITARRA ex art. 13 del D.P.C.M. 4 agosto 2023
- Δ ALFO956 AB56-FI STRUMENTO MUSICALE NELLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO (CHITARRA) ex art. 13 del D.P.C.M. 4 agosto 2023
- Δ ALFO957 AJ55-FI PIANOFORTE ex art. 13 del D.P.C.M. 4 agosto 2023
- Δ ALFO958 AJ56-FI STRUMENTO MUSICALE NELLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO (PIANOFORTE) ex art. 13 del D.P.C.M. 4 agosto 2023

A tal fine, 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 (Tirocinio Formativo Attivo)

Classe di abilitazione: _____ Ciclo ____ Anno Accademico: ____/____
Data conseguimento titolo: ____/____/____. Presso l'Università: _____

PAS (Percorso Abilitante Speciale)

Classe di abilitazione: _____ Ciclo I Anno Accademico: ____/____
Data conseguimento titolo: ____/____/____. Presso l'Università: _____

SSIS (Scuola di Specializzazione per l'Insegnamento Secondario)

Classe di abilitazione: _____ Ciclo I Anno Accademico: ____/____
Data conseguimento titolo: ____/____/____. Presso l'Università: _____

COBASLID (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 anche idonea certificazione

Specializzazione sul sostegno conseguita in data _____

Anno Accademico ____/____ Ordine di scuola _____

presso l'Università _____

Titoli esteri

Titolo accademico conseguito all'estero e riconosciuto abilitante all'insegnamento con apposito decreto del MIUR

Anno Accademico: ____/____ Data conseguimento titolo: ____/____/____ Presso l'Università:

Titolo accademico di accesso conseguito all'estero per il quale è stata presentata la relativa domanda di riconoscimento alla Direzione generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale d'istruzione

Anno Accademico: ____/____ Data conseguimento titolo: ____/____/____ Presso l'Università:

_____ Data di presentazione della domanda di riconoscimento

antecedente alla data di scadenza del presente bando ____/____/____ Prot. n. _____

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

(si ricorda che la laurea deve avere tutti i CFU per l'accesso ad una delle classi di concorso di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. 259/2017 e DM 22/12/2023 GU n. 34 del 10/02/2024 Tabella A e Tabella A1):

Laurea conseguita in base alla normativa antecedente il D.M. 509/1999 (vecchio ordinamento) in _____ in data ____/____/____ nell'anno accademico ____/____ presso l'Università _____;

Laurea Specialistica conseguita in base al D.M. 509/1999 in _____
_____ classe _____ in data ____/____/____ nell'anno accademico
____/____ presso l'Università _____;

Laurea Magistrale conseguita in base al D.M. 270/2004 in _____
_____ classe _____ in data ____/____/____ nell'anno accademico
____/____ presso l'Università _____;

Altro titolo di studio: _____
conseguito in data ____/____/____ nell'anno accademico / scolastico ____/____ presso
_____ con la votazione di ____/____.

Inoltre DICHIARA

Che la laurea conseguita è già di per sé sufficiente per l'accesso alla classe di concorso _____
_____ di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016 come integrata/aggiornata
dalla Tabella A del D.M. 259/2017 e DM 22/12/2023 GU n. 34 del 10/02/2024 Tabella A e Tabella A1;

Di aver conseguito tutti i CFU per l'accesso alla classe di concorso _____
_____ di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016 come integrata/aggiornata
dalla Tabella A del D.M. 259/2017 e DM 22/12/2023 GU n. 34 del 10/02/2024 Tabella A e Tabella A1,
attraverso i seguenti insegnamenti:

1. Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/ 30
n. CFU/ CFA _____ SSD _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi
singoli: _____.
Istituzione universitaria o accademica: _____.

2. Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/ 30
n. CFU/ CFA _____ SSD _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi
singoli: _____.
Istituzione universitaria o accademica: _____.

3. Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ___ / ___ / _____ superato con voto ___ / 30
n. CFU/ CFA _____ SSD _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi
singoli: _____.
Istituzione universitaria o accademica: _____.
4. Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ___ / ___ / _____ superato con voto ___ / 30
n. CFU/ CFA _____ SSD _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi
singoli: _____.
Istituzione universitaria o accademica: _____.
5. Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ___ / ___ / _____ superato con voto ___ / 30
n. CFU/ CFA _____ SSD _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi
singoli: _____.
Istituzione universitaria o accademica: _____.
6. Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ___ / ___ / _____ superato con voto ___ / 30
n. CFU/ CFA _____ SSD _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi
singoli: _____.
Istituzione universitaria o accademica: _____.
7. Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ___ / ___ / _____ superato con voto ___ / 30
n. CFU/ CFA _____ SSD _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi
singoli: _____.
Istituzione universitaria o accademica: _____.
8. Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ___ / ___ / _____ superato con voto ___ / 30
n. CFU/ CFA _____ SSD _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi
singoli: _____.
Istituzione universitaria o accademica: _____.
9. Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ___ / ___ / _____ superato con voto ___ / 30
n. CFU/ CFA _____ SSD _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi

singoli:_____.

Istituzione universitaria o accademica:_____.

10. Denominazione insegnamento_____

Data di svolgimento del relativo esame___ /___ /_____superato con voto___/ 30

n. CFU/ CFA_____SSD_____nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi
singoli:_____.

Istituzione universitaria o accademica:_____.

11. Denominazione insegnamento_____

Data di svolgimento del relativo esame___ /___ /_____superato con voto___/ 30

n. CFU/ CFA_____SSD_____nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi
singoli:_____.

Istituzione universitaria o accademica:_____.

- Denominazione insegnamento_____

Data di svolgimento del relativo esame___ /___ /_____superato con voto___/ 30

n. CFU/ CFA_____SSD_____nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi
singoli:_____.

Istituzione universitaria o accademica:_____.

Data___/___/_____

Il dichiarante* _____

(firma)

1. Non sono prese in considerazione domande di iscrizione prive di sottoscrizione o non debitamente compilate.
2. L'Università può adottare in qualsiasi fase della procedura provvedimenti di esclusione o decadenza nei confronti di coloro i cui titoli non risultino validi alla loro verifica.

* La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa (sottoscrizione di proprio pugno)

Informativa Privacy

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE 2016/679 i dati personali forniti per l'iscrizione ai Percorso di formazione iniziale sono raccolti presso la Segreteria Studenti della Libera Università Maria Ss. Assunta, che ha sede in via di Porta Castello n. 44, 00193 Roma.

Tali dati verranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal Reg. UE 2016/679, ai soli fini della valutazione dei requisiti di partecipazione alla selezione, pena l'esclusione dalle procedure di selezione. L'informativa privacy completa è disponibile nella sezione del sito web dedicata al bando.