



Al Magnifico Rettore
Università degli Studi Guglielmo Marconi
Via Plinio n. 44
00193 - Roma

**CENTRO MULTIDISCIPLINARE PER LA FORMAZIONE DEGLI INSEGNANTI
CEMFOI
MULTIDISCIPLINARY CENTER FOR TEACHER EDUCATION**

DOMANDA DI ISCRIZIONE

(Il presente modulo deve essere inserito secondo la procedura informatica prevista dal bando)

Percorsi di formazione iniziale 30 CFU ex art. 13 DPCM 04/08/2023

(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)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov _____ il ____/____/____

CF _____

Tel _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere iscritto/a al PERCORSO DI FORMAZIONE INIZIALE 30 CFU EX ART. 13 DPCM 4 AGOSTO 2023 per la seguente classe di concorso (selezionare una sola classe):

- ☐ A-12 Discipline letterarie negli istituti di istruzione secondaria di II grado
- ☐ A-22 Italiano, storia, geografia nella scuola secondaria di primo grado
- ☐ A-18 Filosofia e scienze umane
- ☐ A-19 Filosofia e storia
- ☐ A-26 Matematica
- ☐ A-27 Matematica e fisica
- ☐ A-41 Scienze e tecnologie informatiche

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 dei seguenti requisiti di accesso:

☐ Titolo Abilitante

Classe di abilitazione: _____ Ciclo _____. ____ A.A: ____/____

Data conseguimento titolo: ____/____/____

Presso _____

Di cui all'allegato 1 alla presente domanda

☐ Laurea (V.O, Magistrale, Specialistica) in:

classe _____ in data ____/____/____ nell'anno accademico ____/____

presso l'Università _____

con tutti gli insegnamenti ed i CFU previsti dalla classe di Concorso di interesse

di cui all'allegato 2 alla presente domanda

si allega alla presente domanda:

- **Allegato 1. Autocertificazione abilitazione o specializzazione su sostegno (firmato)**
- **Allegato 2. Autocertificazione titolo di studio e crediti (firmato)**
- Ricevuta versamento della prima rata delle tasse pari a € 500,00 + € 16,00 di marca da bollo
- Copia del Codice Fiscale e della Carta di Identità (o valido documento di riconoscimento) debitamente firmati.
- Fototessera per documenti, in formato digitale;

L'Università è manlevata da qualsiasi responsabilità, qualora lo studente abbia dichiarato requisiti di accesso non veritieri che potranno inficiare sulla validità dell'abilitazione ottenuta alla fine dei percorsi.

Data _____

Firma (leggibile)