

DOMANDA DI AMMISSIONE

PF30_AII.2 DPCM 4 agosto 2023

per l'accesso ai percorsi di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado, ai sensi del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 4 agosto 2023, a.a. 2023/2024

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 e 47 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov _____ in data _____

residente in (città, CAP, indirizzo) _____ Prov _____

codice fiscale _____

Tel. _____ Cell. _____ e-Mail _____

Laureato in (titolo di accesso) _____ (Classe _____)

presso _____

voto _____ data _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per titoli per accedere al seguente percorso formativo:

☐ **PF30_AII.2** Percorso universitario abilitante di formazione iniziale di 30 CFU ai sensi dell'art. 2-ter, co. 4-bis e dell'art. 13, co. 2, del D.lgs. 59/2017 e all'art. 7, co. 6, del DPCM 4 agosto 2023

(Contrassegnare UNA opzione)

☐ 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

CONSAPEVOLE

che le dichiarazioni mendaci, in applicazione degli artt. 75 - 76 del D.P.R. 445/2000, sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che comunque comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, DICHIARA (Art. 46 e 47 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

DICHIARA

(Contrassegnare UNA opzione pena nullità della domanda)

☐ servizio prestato presso le istituzioni scolastiche statali o presso le scuole paritarie nei cinque anni precedenti per almeno tre anni, anche non continuativi, di cui almeno uno nella specifica classe di concorso per la quale si sceglie di conseguire l'abilitazione;

☐ l'aver sostenuto la prova concorsuale relativa alla procedura straordinaria di cui all'articolo 59, comma 9-bis, del decreto legge 25 maggio 2021, n. 73, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 luglio 2021, n.106;

DICHIARA INOLTRE

☐ Di aver conseguito tutti i CFU per l'accesso alla classe di concorso indicata nella presente domanda come previsto 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:

SSD/Insegnamento			
	(es: L-FIL-LET/10 Letteratura italiana)		
CFU	data esame	voto	
(se VO indica se annuale o semestrale)			
Tipologia Corso in cui si è sostenuto l'esame			
	(es: Laurea in filosofia, es: Laurea Magistrale in lettere; es: Laurea VO in Lingue; Es: Master in Scienze letterarie; es: Corso singolo)		
Ateneo presso cui si è sostenuto l'esame			

SSD/Insegnamento			
	(es: L-FIL-LET/10 Letteratura italiana)		
CFU	data esame	voto	
(se VO indica se annuale o semestrale)			
Tipologia Corso in cui si è sostenuto l'esame			
	(es: Laurea in filosofia, es: Laurea Magistrale in lettere; es: Laurea VO in Lingue; Es: Master in Scienze letterarie; es: Corso singolo)		
Ateneo presso cui si è sostenuto l'esame			

SSD/Insegnamento			
	(es: L-FIL-LET/10 Letteratura italiana)		
CFU	data esame	voto	
(se VO indica se annuale o semestrale)			
Tipologia Corso in cui si è sostenuto l'esame			
	(es: Laurea in filosofia, es: Laurea Magistrale in lettere; es: Laurea VO in Lingue; Es: Master in Scienze letterarie; es: Corso singolo)		
Ateneo presso cui si è sostenuto l'esame			

SSD/Insegnamento _____
(es: L-FIL-LET/10 Letteratura italiana)

CFU _____ data esame _____ voto _____
(se VO indica se annuale o semestrale)

Tipologia Corso in cui si è sostenuto l'esame _____
(es: Laurea in filosofia, es: Laurea Magistrale in lettere; es: Laurea VO in Lingue; Es: Master in Scienze letterarie; es: Corso singolo)

Ateneo presso cui si è sostenuto l'esame _____

SSD/Insegnamento _____
(es: L-FIL-LET/10 Letteratura italiana)

CFU _____ data esame _____ voto _____
(se VO indica se annuale o semestrale)

Tipologia Corso in cui si è sostenuto l'esame _____
(es: Laurea in filosofia, es: Laurea Magistrale in lettere; es: Laurea VO in Lingue; Es: Master in Scienze letterarie; es: Corso singolo)

Ateneo presso cui si è sostenuto l'esame _____

SSD/Insegnamento _____
(es: L-FIL-LET/10 Letteratura italiana)

CFU _____ data esame _____ voto _____
(se VO indica se annuale o semestrale)

Tipologia Corso in cui si è sostenuto l'esame _____
(es: Laurea in filosofia, es: Laurea Magistrale in lettere; es: Laurea VO in Lingue; Es: Master in Scienze letterarie; es: Corso singolo)

Ateneo presso cui si è sostenuto l'esame _____

SSD/Insegnamento _____
(es: L-FIL-LET/10 Letteratura italiana)

CFU _____ data esame _____ voto _____
(se VO indica se annuale o semestrale)

Tipologia Corso in cui si è sostenuto l'esame _____
(es: Laurea in filosofia, es: Laurea Magistrale in lettere; es: Laurea VO in Lingue; Es: Master in Scienze letterarie; es: Corso singolo)

Ateneo presso cui si è sostenuto l'esame _____

SSD/Insegnamento _____		
(es: L-FIL-LET/10 Letteratura italiana)		
CFU _____	data esame _____	voto _____
(se VO indica se annuale o semestrale)		
Tipologia Corso in cui si è sostenuto l'esame _____		
(es: Laurea in filosofia, es: Laurea Magistrale in lettere; es: Laurea VO in Lingue; Es: Master in Scienze letterarie; es: Corso singolo)		
Ateneo presso cui si è sostenuto l'esame _____		

SSD/Insegnamento _____		
(es: L-FIL-LET/10 Letteratura italiana)		
CFU _____	data esame _____	voto _____
(se VO indica se annuale o semestrale)		
Tipologia Corso in cui si è sostenuto l'esame _____		
(es: Laurea in filosofia, es: Laurea Magistrale in lettere; es: Laurea VO in Lingue; Es: Master in Scienze letterarie; es: Corso singolo)		
Ateneo presso cui si è sostenuto l'esame _____		

NB: Nel caso in cui il candidato volesse allegare il piano di studi universitario alla presente autocertificazione, si raccomanda di provvedere ad elaborare UN UNICO FILE IN FORMATO PDF costituito dal presente modello di autocertificazione e dagli altri eventuali documenti allegati

☐ di aver prestato almeno tre anni di servizio¹ negli ultimi cinque anni², anche non continuativi, di cui almeno uno sulla specifica classe di concorso per la quale richiedo di essere ammesso al percorso abilitante presso le istituzioni scolastiche statali o presso le scuole paritarie come specificato nelle tabelle sottostanti:

Annualità nella specifica classe di concorso per la quale richiedo di essere ammesso al percorso abilitante	
Anno scolastico /	
Istituzione scolastica	N. complessivo giorni di servizio
Per un numero TOTALE di giorni di servizio pari a	

¹ È considerato un anno scolastico intero un periodo di servizio svolto per almeno 180 giorni nell'anno scolastico di riferimento oppure un servizio prestato ininterrottamente dal 1° febbraio fino al termine delle operazioni di scrutinio finale

² Sono considerate valide le annualità di servizio dall'a.s. 19/20 all'a.s. 23/24

Anno scolastico /.....	
Istituzione scolastica	N. complessivo giorni di servizio
Per un numero TOTALE di giorni di servizio pari a	

Anno scolastico /.....	
Istituzione scolastica	N. complessivo giorni di servizio
Per un numero TOTALE di giorni di servizio pari a	

Si allega alla presente:

- ☐ All.1/A Dichiarazione titoli valutabili per l'accesso riservato secondo i criteri indicati nell'allegato A del D.M. 620/2024
- ☐ Copia documento di identità fronte retro firmato
- ☐ Copia ricevuta del versamento del contributo di selezione di €100

La/il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa disponibile sul sito istituzionale <https://www.unimarconi.it/informativa-sulla-privacy/> relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, art. 13 e di aver preso visione delle disposizioni contenute nel bando di attivazione dei percorsi di formazione iniziale docenti 23/24.

Luogo e Data _____

Firma autografa (sottoscritta di proprio pugno)