

## **MODULO B**

All'Università per Stranieri "Dante Alighieri"  
di Reggio Calabria

**(Percorso 60 CFU - All. 1 al DPCM 4 agosto 2023)**

### **Modello di autocertificazione dei requisiti per l'iscrizione ai Percorsi di formazione iniziale e abilitazione dei docenti della scuola secondaria di primo e secondo grado**

(Il presente modulo deve essere inserito nella procedura informatica prevista dall'art. 5 del bando)

#### **Sezione A**

\_\_1\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
Nat\_\_a\_\_\_\_\_ Prov\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

di essere iscritta/o al **Percorso di formazione iniziale e abilitazione dei docenti della scuola secondaria di primo e secondo grado,**

- 1) per la seguente classe di concorso: (indicare una sola classe - per presentare la propria candidatura **per l'accesso a più classi di concorso, è richiesta la presentazione di una domanda di partecipazione per ciascuna classe di concorso di interesse**)

- A011 - Discipline Letterarie e Latino
- A012 - Discipline Letterarie negli Istituti di Istruzione Secondaria di II Grado
- A019 - Filosofia e Storia
- A022 - Italiano, Storia, Geografia nella Scuola Secondaria di I Grado
- A045 - Scienze Economico-Aziendali
- A046 - Scienze Giuridico-Economiche
- A048 - Scienze Motorie e Sportive negli Istituti di Istruzione Secondaria di II Grado
- A049 - Scienze Motorie e Sportive nella Scuola Secondaria di I Grado
- A054 - Storia dell'Arte
- AB24 - Lingue e Culture Straniere negli Istituti di Istruzione di II Grado (Inglese)
- AB25 - Lingua Inglese e Seconda Lingua Comunitaria nella Scuola Secondaria I Grado (Inglese)

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**

➤ **Per coloro che hanno già conseguito un titolo di accesso**

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

- Laurea conseguita in base alla normativa antecedente il D.M. 509/1999 (vecchio ordinamento) in

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ nell'anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_, con la votazione di \_\_\_\_/\_\_\_\_;

- Laurea Specialistica/specialistica a ciclo unico conseguita in base al D.M. 509/1999 in

\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ nell'anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_, con la votazione di \_\_\_\_/\_\_\_\_;

- Laurea Magistrale/magistrale a ciclo unico conseguita in base al D.M. 270/2004 in

\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ nell'anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_, con la votazione di \_\_\_\_/\_\_\_\_;

- Diploma di II livello dell'Alta formazione artistica, musicale e coreutica in

\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ nell'anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_, con la votazione di \_\_\_\_/\_\_\_\_;

- Altro titolo di studio: \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ nell'anno accademico/scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_/\_\_\_\_

**Titoli esteri**

- Titolo accademico conseguito all'estero non abilitante all'insegnamento:**

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

Presso l'Università: \_\_\_\_\_

Nazione: \_\_\_\_\_

**DICHIARA inoltre**

- che la laurea conseguita/il titolo conseguito è di per sé sufficiente per l'accesso alla classe**

**di concorso indicata nella presente candidatura, 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;**

*oppure*

**di aver conseguito tutti i CFU per l'accesso alla classe di concorso indicata nella presente candidatura, 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, superando 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 \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_  
Istituzione universitaria o accademica: \_\_\_\_\_

*È POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI EVENTUALI INSEGNAMENTI*

**DICHIARA**

*(per coloro che si candidano come RISERVISTI 5%)*

- di essere titolare di contratti di docenza nell'ambito di percorsi di istruzione e formazione professionale delle Regioni nell'anno scolastico precedente all'avvio dei percorsi:

1. Denominazione percorso regionale: \_\_\_\_\_  
Ente sede del corso: \_\_\_\_\_  
Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Via/Piazza: \_\_\_\_\_  
Periodo dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
E-mail dell'istituto: \_\_\_\_\_
2. Denominazione percorso regionale: \_\_\_\_\_  
Ente sede del corso: \_\_\_\_\_  
Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Via/Piazza: \_\_\_\_\_  
Periodo dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
E-mail dell'istituto: \_\_\_\_\_

*È POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI CONTRATTI DI FORMAZIONE REGIONALI.*

\*\*\*\*\*

- **Per coloro che sono regolarmente iscritti all'ultimo anno dei corsi di laurea magistrale o a corsi di laurea magistrale a ciclo unico (avendo già acquisito almeno 180 CFU)**

**DICHIARA**

- Di essere iscritto **all'ultimo** anno della laurea Magistrale: Laurea Magistrale/magistrale a ciclo unico in base al D.M. 270/2004 in \_\_\_\_\_  
Classe \_\_\_\_\_ anno di iscrizione \_\_\_\_\_ nell'anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_

presso l'Università \_\_\_\_\_

**DICHIARA inoltre**  
**(obbligatorio per i laureandi)**

**Di aver conseguito nell'ambito del corso indicato, almeno i 60 CFU curricolari, già registrati al momento della presentazione della candidatura, per l'accesso alla classe di concorso indicata nella presente candidatura, superando i seguenti insegnamenti:**

1. Denominazione insegnamento \_\_\_\_\_  
Data di svolgimento del relativo esame \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ superato con voto \_\_\_\_/30  
n. CFU / CFA \_\_\_\_\_ SSD \_\_\_\_\_
2. Denominazione insegnamento \_\_\_\_\_  
Data di svolgimento del relativo esame \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ superato con voto \_\_\_\_/30  
n. CFU / CFA \_\_\_\_\_ SSD \_\_\_\_\_
3. Denominazione insegnamento \_\_\_\_\_  
Data di svolgimento del relativo esame \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ superato con voto \_\_\_\_/30  
n. CFU / CFA \_\_\_\_\_ SSD \_\_\_\_\_
4. Denominazione insegnamento \_\_\_\_\_  
Data di svolgimento del relativo esame \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ superato con voto \_\_\_\_/30  
n. CFU / CFA \_\_\_\_\_ SSD \_\_\_\_\_
5. Denominazione insegnamento \_\_\_\_\_  
Data di svolgimento del relativo esame \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ superato con voto \_\_\_\_/30  
n. CFU / CFA \_\_\_\_\_ SSD \_\_\_\_\_
6. Denominazione insegnamento \_\_\_\_\_  
Data di svolgimento del relativo esame \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ superato con voto \_\_\_\_/30  
n. CFU / CFA \_\_\_\_\_ SSD \_\_\_\_\_
7. Denominazione insegnamento \_\_\_\_\_  
Data di svolgimento del relativo esame \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ superato con voto \_\_\_\_/30  
n. CFU / CFA \_\_\_\_\_ SSD \_\_\_\_\_

*È POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI EVENTUALI INSEGNAMENTI*

Data di laurea prevista: \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere consapevole che **l'accesso all'esame finale di abilitazione è consentito solo a coloro che hanno già conseguito il titolo di studio** per l'accesso alla relativa classe di concorso, e che integrerò la documentazione al momento del conseguimento titolo.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma\* \_\_\_\_\_

\* La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa

\*\*\*\*\*

**Sezione B**

**TITOLI VALUTABILI  
(60 CFU)**

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti titoli culturali e professionali valutabili ai fini della graduatoria come da Allegato B del Decreto Ministeriale n. 621 del 22-04-2024:

**A: TITOLI CULTURALI**

- Votazione conseguita nel titolo di accesso alla specifica classe - (*compilare sempre se titolo conseguito*):**  
Titolo di accesso \_\_\_\_\_  
Votazione: \_\_\_\_\_
  
- (*solo per coloro che sono iscritti ai corsi di laurea magistrale*) **Votazione media ponderata conseguita negli esami del corso di studi a ciclo unico o nel corso di laurea magistrale: \_\_\_\_\_/30**  
(allegare autocertificazione del titolo comprensivo di esami)
  
- Eventuali** ulteriori titoli di studio diversi dal titolo di accesso o quello utilizzato per conseguire il titolo di accesso:
  - **Laurea triennale in:** \_\_\_\_\_  
Data di conseguimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Votazione finale:** \_\_\_\_\_  
Presso Università: \_\_\_\_\_
  - **Diploma accademico di primo livello in:** \_\_\_\_\_  
Data di conseguimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Votazione finale:** \_\_\_\_\_  
Presso Università: \_\_\_\_\_
  - **Laurea di vecchio ordinamento in:** \_\_\_\_\_  
Data di conseguimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Votazione finale:** \_\_\_\_\_  
Presso Università: \_\_\_\_\_
  - **Laurea specialistica in:** \_\_\_\_\_  
Data di conseguimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Votazione finale:** \_\_\_\_\_  
Presso Università: \_\_\_\_\_
  - **Laurea magistrale in:** \_\_\_\_\_  
Data di conseguimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Votazione finale:** \_\_\_\_\_  
Presso Università: \_\_\_\_\_
  - **Diploma accademico di vecchio ordinamento in:** \_\_\_\_\_  
Data di conseguimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Votazione finale:** \_\_\_\_\_  
Presso Università: \_\_\_\_\_
  - **Diploma accademico di secondo livello in:** \_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Votazione finale: \_\_\_\_\_

Presso Università: \_\_\_\_\_

Master universitari e accademici di secondo livello

1. Denominazione del Titolo: \_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Votazione finale: \_\_\_\_\_

Conseguito presso: \_\_\_\_\_

2. Denominazione del Titolo: \_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Votazione finale: \_\_\_\_\_

Conseguito presso: \_\_\_\_\_

1. Diploma di specializzazione e Diploma di Perfezionamento conseguito presso l'Accademia di Santa Cecilia in: \_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Votazione finale: \_\_\_\_\_

2. Diploma di specializzazione e Diploma di Perfezionamento conseguito presso l'Accademia di Santa Cecilia in: \_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Votazione finale: \_\_\_\_\_

Dottorato di Ricerca:

1. Denominazione del Dottorato: \_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso Università: \_\_\_\_\_

Titolo della Tesi: \_\_\_\_\_

Settore scientifico disciplinare di afferenza della tesi: \_\_\_\_\_

2. Denominazione del Dottorato: \_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso Università: \_\_\_\_\_

Titolo della Tesi: \_\_\_\_\_

Settore scientifico disciplinare di afferenza della tesi: \_\_\_\_\_

Certificazioni linguistiche di livello **almeno C1** in lingua straniera conseguite ai sensi del decreto del Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca 7 marzo 2012, prot. 3889, pubblicato sulla G.U. n. 79 del 3 aprile 2012 ed esclusivamente presso gli enti ricompresi nell'elenco degli Enti certificatori riconosciuti dal Ministero dell'istruzione e del merito ai sensi del predetto decreto:

1. Denominazione certificazione linguistica: \_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ente erogatore: \_\_\_\_\_

Livello (indicare C1 o C2) \_\_\_\_\_ N. della certificazione \_\_\_\_\_

2. Denominazione certificazione linguistica: \_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ente erogatore: \_\_\_\_\_

Livello (indicare C1 o C2) \_\_\_\_\_ N. della certificazione \_\_\_\_\_

3. Denominazione certificazione linguistica: \_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ente erogatore: \_\_\_\_\_

Livello (indicare C1 o C2) \_\_\_\_\_ N. della certificazione \_\_\_\_\_

4. Denominazione certificazione linguistica: \_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ente erogatore: \_\_\_\_\_

Livello (indicare C1 o C2) \_\_\_\_\_ N. della certificazione \_\_\_\_\_

## **B: TITOLI PROFESSIONALI**

Servizio di insegnamento, valutato ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge n. 124 del 1999 prestato nelle scuole del sistema nazionale di istruzione, nonché nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76, relativi al sistema di istruzione e formazione professionale. È altresì valutato il servizio prestato nelle forme di cui al comma 3 dell'articolo 1 del decreto-legge 25 settembre 2009, n. 134, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2009, n. 167, nonché di cui al comma 4-bis dell'articolo 5 del decreto- legge 12 settembre 2013, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2013, n. 128.

**Annualità di servizio:** *Indicare annualità intere di servizio svolte. Ogni annualità corrisponde ad almeno 180 giorni di servizio, oppure al periodo dal 1° febbraio al termine dell'anno scolastico. Periodi di servizio sovrapposti, debbono essere conteggiati una sola volta.*

**Dichiaro di aver prestato il seguente servizio nelle scuole del sistema nazionale di istruzione, nonché nell'ambito dei percorsi relativi al sistema di istruzione e formazione professionale nella classe di concorso specifica per la quale intendo conseguire l'abilitazione**

1. Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_

Grado/ordine di svolgimento del servizio: \_\_\_\_\_

Codice meccanografico istituto: \_\_\_\_\_

Classe di concorso: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_

Periodo dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ per un totale di giorni \_\_\_\_\_

E-mail dell'istituto: \_\_\_\_\_

2. Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_

Grado/ordine di svolgimento del servizio: \_\_\_\_\_

Codice meccanografico istituto: \_\_\_\_\_

Classe di concorso: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_

Periodo dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ per un totale di giorni \_\_\_\_\_

E-mail dell'istituto: \_\_\_\_\_

3. Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_

Grado/ordine di svolgimento del servizio: \_\_\_\_\_

Codice meccanografico istituto: \_\_\_\_\_



Classe di concorso: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_

Periodo dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ per un totale di giorni \_\_\_\_\_

E-mail dell'istituto: \_\_\_\_\_

*È POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI EVENTUALI PERIODI DI SERVIZIO*

**Dichiaro di aver prestato il seguente servizio nelle scuole** del sistema nazionale di istruzione, nonché nell'ambito dei percorsi relativi al sistema di istruzione e formazione professionale **nella classe di concorso differente da quella per la quale intendo conseguire l'abilitazione**

1. Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_

Grado/ordine di svolgimento del servizio: \_\_\_\_\_

Codice meccanografico istituto: \_\_\_\_\_

Classe di concorso: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_

Periodo dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ per un totale di giorni \_\_\_\_\_

E-mail dell'istituto: \_\_\_\_\_

2. Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_

Grado/ordine di svolgimento del servizio: \_\_\_\_\_

Codice meccanografico istituto: \_\_\_\_\_

Classe di concorso: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_

Periodo dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ per un totale di giorni \_\_\_\_\_

E-mail dell'istituto: \_\_\_\_\_

3. Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_

Grado/ordine di svolgimento del servizio: \_\_\_\_\_

Codice meccanografico istituto: \_\_\_\_\_

Classe di concorso: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_

Periodo dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ per un totale di giorni \_\_\_\_\_

E-mail dell'istituto: \_\_\_\_\_

*È POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI EVENTUALI PERIODI DI SERVIZIO*

**Dichiaro di aver prestato il seguente servizio nelle scuole** del sistema nazionale di istruzione **per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità in grado di scuola coerente con la classe di concorso per la quale intendo conseguire l'abilitazione**

1. Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_

Grado/ordine di svolgimento del servizio: \_\_\_\_\_

Codice meccanografico istituto: \_\_\_\_\_

Classe di concorso: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_

Periodo dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ per un totale di giorni \_\_\_\_\_

E-mail dell'istituto: \_\_\_\_\_

2. Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_

Grado/ordine di svolgimento del servizio: \_\_\_\_\_

Codice meccanografico istituto: \_\_\_\_\_

Classe di concorso: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_

Periodo dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ per un totale di giorni \_\_\_\_\_

E-mail dell'istituto: \_\_\_\_\_

3. Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_

Grado/ordine di svolgimento del servizio: \_\_\_\_\_

Codice meccanografico istituto: \_\_\_\_\_

Classe di concorso: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_

Periodo dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ per un totale di giorni \_\_\_\_\_

E-mail dell'istituto: \_\_\_\_\_

*È POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI EVENTUALI PERIODI DI SERVIZIO*

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma\* \_\_\_\_\_

\* La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa

## CONTEMPORANEA ISCRIZIONE

### Sezione C

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

(barrare la casella di interesse)

Di non essere contemporaneamente iscritto ad altro corso di studi

Di essere contemporaneamente iscritto al Corso

\_\_\_\_\_ presso l'Ateneo/Istituto \_\_\_\_\_

precisando che il **suddetto corso non prevede obbligo di frequenza**, ai sensi della legge 33/2022 e dell'art. 3 del D.M. 930/2022.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_

\* La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa

#### DICHIARA INFINE

di non aver presentato domanda di partecipazione per percorsi relativi alla medesima classe di concorso in altre istituzioni.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_

\* La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa