

**“24 cfu per accesso FIT”**  
**Istanza di riconoscimento crediti formativi già acquisiti**  
**A.A. 2021/2022**

Il/La sottoscritto/ a: (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
nato/a: a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ )  
nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) c.a.p. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cell. n. \_\_\_\_\_ e-mail (obbligatoria) \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**Ai fini della formazione iniziale e dell'accesso nei ruoli di docente nella scuola secondaria di cui al D.Lgs. 13 aprile 2017, n. 59, per la classe di concorso \_\_\_\_\_, ai sensi degli artt. 46, 47 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

**A)** di essere iscritto/a presso l'Università degli Studi di Messina per l'a.a. \_\_\_\_\_ al corso di studio<sup>1</sup> in \_\_\_\_\_ classe ( \_\_\_\_\_ )

**B)** di aver conseguito presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ il/i titolo/i di studio seguente/i:

**Corso di Laurea** in \_\_\_\_\_

v.o. quadriennale/quinquennale;  triennale;  LS o LM - data conseguimento titolo \_\_\_\_\_;  
- presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_

**Corso di Laurea** in \_\_\_\_\_

v.o. quadriennale/quinquennale;  triennale;  LS o LM - data conseguimento titolo \_\_\_\_\_.  
- presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_

**Scuola di Specializzazione** in \_\_\_\_\_

data conseguimento titolo \_\_\_\_\_.

- presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_

**Corso di Specializzazione per le attività di Sostegno didattico agli alunni con disabilità**

ordine e grado scuola: \_\_\_\_\_ data conseguimento titolo \_\_\_\_\_

- presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_

**Dottorato di Ricerca** in \_\_\_\_\_

data conseguimento titolo \_\_\_\_\_

- presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_

**Master** di \_\_\_\_\_ livello in \_\_\_\_\_

data conseguimento titolo \_\_\_\_\_

- presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Iscritti ai Corsi di Laurea di V.O., Corsi di Laurea Magistrale, Corsi di Laurea Specialistica, Scuole di Specializzazione, Master, Dottorati di ricerca e Corsi singoli.

**Master** di \_\_\_\_ livello in \_\_\_\_\_

data conseguimento titolo \_\_\_\_\_

- presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_

**Corsi singoli** \_\_\_\_\_

data conseguimento esame \_\_\_\_\_

- presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_

**Corsi singoli** \_\_\_\_\_

data conseguimento esame \_\_\_\_\_

e **CHIEDE**

il riconoscimento dei crediti maturati nel corso degli studi universitari o accademici, nonché quelli relativi a singoli esami extracurricolari negli ambiti di cui all'art. 3, comma 3 del D.M. 616/2017.

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara di aver sostenuto i seguenti esami:

<b>DISCIPLINE ANTRO-PSICO-PEDAGOGICHE</b>					
<b>a) pedagogia, pedagogia speciale, didattica dell'inclusione (tutti i SSD M-PED)</b>					
<b>CORSO DI STUDIO</b>	<b>DISCIPLINA</b>	<b>DATA ESAME</b>	<b>SSD*</b>	<b>VOTO</b>	<b>CFU*</b>
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
<b>b) psicologia (tutti i SSD M-PSI)</b>					
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
<b>c) antropologia (M-DEA/01, M-FIL/03)</b>					
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

\*Per le lauree del Vecchio Ordinamento e per i Corsi di Dottorato nella colonna SSD inserire V.O. e in quella CFU acquisiti inserire annualità o semestralità.

**d) METODOLOGIE E TECNOLOGIE DIDATTICHE GENERALI (M-PED/03, M-PED/04)**  
oppure i SSD indicati nell'elenco in allegato e pubblicato su [www.unime.it/it/tfa](http://www.unime.it/it/tfa)

<b>CORSO DI STUDIO</b>	<b>DISCIPLINA</b>	<b>DATA ESAME</b>	<b>SSD*</b>	<b>VOTO</b>	<b>CFU*</b>
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

\*Per le lauree del Vecchio Ordinamento e per i Corsi di Dottorato nella colonna SSD inserire V.O. e in quella CFU acquisiti inserire annualità o semestralità.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

*L'Università degli Studi di Messina (Titolare del Trattamento) informa che il trattamento dei dati personali, raccolti con il presente modulo, è effettuato conformemente al Nuovo Regolamento Generale (UE) 2016/679 per le sole finalità istituzionali e per lo svolgimento dei relativi compiti connessi all'istanza. Informativa e dettagli sono disponibili alla sezione privacy dell'Ateneo, consultabile al link [www.unime.it/it/ateneo/privacy](http://www.unime.it/it/ateneo/privacy)*

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_