

PERCORSI DI FORMAZIONE E ABILITAZIONE DOCENTI SU POSTO COMUNE

A.A. 2024/25

**DOMANDA DI AMMISSIONE AI PERCORSI DI COMPLETAMENTO
30 CFU (All. 2 e All. 4 DPCM 04.08.2023)**

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il _____, codice fiscale _____, residente a _____
_____(prov. _____), CAP _____, rec. tel. fisso ____/_____,
rec. tel. mobile ____/_____, e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso ai percorsi di completamento di 30 CFU per la formazione iniziale e abilitazione docenti delle scuole secondarie di I e di II grado su posto comune, classe di concorso _____
denominazione classe di concorso _____

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 3 e 46 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole, ex art. 76, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ed incorre, altresì, nella decadenza dai benefici di cui all'art. 75

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di essere vincitore del concorso PNRR1 sostenuto il _____ presso _____ per la classe di concorso _____ denominazione classe di concorso _____
e di aver avuto accesso al concorso DDG n. 2575/2023 con i tre anni di servizio negli ultimi cinque, anche non continuativi, nelle scuole statali, di cui almeno uno nella specifica classe di concorso richiesta

oppure

di essere vincitore del concorso PNRR1 sostenuto il _____ presso _____ per la classe di concorso _____ denominazione classe di concorso _____
e di aver svolto almeno tre anni di servizio negli ultimi cinque, anche non continuativi, nelle scuole statali o paritarie, di cui almeno uno nella specifica classe di concorso richiesta

e precisamente:

n. ____ gg. presso l'istituto scolastico _____,
comune _____ provincia _____, indirizzo e-mail _____

- _____, pec _____ nell'a.s.
 _____ dal _____ al _____, classe di concorso _____
 _____;
- n. ____ gg. presso l'istituto scolastico _____,
 comune _____ provincia _____, indirizzo e-mail
 _____, pec _____ nell'a.s.
 _____ dal _____ al _____, classe di concorso _____
 _____;
- n. ____ gg. presso l'istituto scolastico _____,
 comune _____ provincia _____, indirizzo e-mail
 _____, pec _____ nell'a.s.
 _____ dal _____ al _____, classe di concorso _____
 _____;
- n. ____ gg. presso l'istituto scolastico _____,
 comune _____ provincia _____, indirizzo e-mail
 _____, pec _____ nell'a.s.
 _____ dal _____ al _____, classe di concorso _____
 _____;
- n. ____ gg. presso l'istituto scolastico _____,
 comune _____ provincia _____, indirizzo e-mail
 _____, pec _____ nell'a.s.
 _____ dal _____ al _____, classe di concorso _____
 _____;

oppure

- di essere vincitore del concorso PNRR1 DDG n. 2575/2023 sostenuto il

 _____ presso _____ per la classe di concorso _____
 denominazione classe di concorso _____
 di essere in possesso dei 24 CFU conseguiti entro il 31.10.2022, riconosciuti dall'Università
 degli Studi di _____ in data _____

DETTAGLIO ESAMI 24 CFU

DATA	ATENEO	INSEGNAMENTO	CFU	SSD

Si allega copia fronteretro del documento di riconoscimento e del codice fiscale/tessera sanitaria.

Messina ___/___/_____

In fede