



Università
degli Studi di
Messina

EMUIA
CENTRO MULTIDISCIPLINARE
INSEGNAMENTO e APPRENDIMENTO

Università degli Studi di Messina

Allegato 3

**Modulo 'Richiesta riconoscimento crediti'
(ai sensi del DPCM 4 agosto 2023, Allegato B)**

La/Il Sottoscritta/o _____

nata/o _____ (____) il _____

CF _____ Telefono _____

e-mail _____

candidato/a al Percorso Formazione Insegnanti a.a. 2024-2025

per la Classe di Concorso _____

- 60 CFU (DPCM 4 agosto 2023, All. 1)
- 30 CFU (DPCM 4 agosto 2023, All. 2)

(barrare la tipologia di percorso pertinente)

CHIEDE

(barrare l'opzione richiesta)

il riconoscimento dei crediti maturati nel corso degli studi universitari o accademici secondo quanto disposto dall'art. 8, commi 1 e 2 del DPCM 4 agosto 2023.

Crediti universitari/accademici

| SSD | NOME INSEGNAMENTO | CFU | UNIVERSITÀ IN CUI È STATO SOSTENUTO | DATA |
|-----|-------------------|-----|-------------------------------------|------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

24 CFU (con crediti acquisiti entro il 31 ottobre 2022) – **è necessario allegare la relativa certificazione**

Gli esami sostenuti in questo ambito sono i seguenti:



Università
degli Studi di
Messina

EMUIA
CENTRO MULTIDISCIPLINARE
DI INSEGNAMENTO e APPRENDIMENTO

Università degli Studi di Messina

| SSD | NOME INSEGNAMENTO | CFU | UNIVERSITÀ IN CUI È STATO SOSTENUTO | DATA |
|-----|-------------------|-----|-------------------------------------|------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

il riconoscimento delle attività di tirocinio diretto e indiretto (è necessario allegare la relativa documentazione di supporto)

| DESCRIZIONE ATTIVITÀ (incarichi/supplenze, etc) | DATA INIZIO | DATA FINE | ENTE/SCUOLA (specificare ordine e grado) PRESSO CUI HA SVOLTO L'ATTIVITÀ | CLASSE DI CONCORSO (se pertinente) | ORE SVOLTE |
|---|-------------|-----------|--|------------------------------------|------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'effettivo riconoscimento sarà a discrezione del Consiglio Didattico del Percorso Formativo e che l'ottenimento di una abbreviazione di corso, a qualunque titolo, non comporta riduzioni delle quote di iscrizione.

Data _____ Il dichiarante _____

NB: il modulo ed i relativi allegati devono essere caricati sulla piattaforma in un UNICO FILE PDF

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, si informa che i dati personali forniti dai candidati e dalle candidate saranno trattati in osservanza alle disposizioni di legge in materia di tutela della privacy