

PERCORSI DI FORMAZIONE INIZIALE E ABILITAZIONE DEI DOCENTI DELLE SCUOLE SECONDARIE DI I E II GRADO SU POSTO COMUNE DA 30 CFU (AII. 2 D.P.C.M. 04.08.2023)

A.A. 2025/2026

**AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI DI AMMISSIONE E TITOLI VALUTABILI
PER L'ACCESSO AL PERCORSO**

Io sottoscritto/a _____

nata/o a _____ (prov. di _____)

il ____/____/____ codice fiscale _____

residente a _____ (prov. _____) CAP _____

tel. mobile ____/____ e-mail _____

CHIEDO

di essere ammessa/o ai **Percorsi da 30 CFU (all.2 del D.P.C.M.)** per la formazione iniziale e abilitazione docenti delle scuole secondarie di I e di II grado su posto comune, **classe di concorso** _____, denominazione _____

A tal fine, valendomi 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

DICHIARO il possesso dei seguenti titoli

Titolo di accesso alla specifica classe di concorso

conseguito presso

in data _____ con votazione pari a _____

Votazione media ponderata conseguita negli esami del corso di studi a ciclo unico o nel corso di laurea magistrale

Eventuali requisiti curriculari conseguiti, necessari per l'accesso alla classe di concorso

SSD	Nome insegnamento	CFU	UNIVERSITÀ IN CUI È STATO SOSTENUTO	Data

Diploma di istruzione superiore che dà alla specifica classe di concorso per ITP, secondo la normativa vigente

conseguito presso _____

in data _____ con votazione pari a _____

congiuntamente al servizio svolto 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 intende acquisire l'abilitazione

Annualità sulla cdc specifica

Anno scolastico ____/____			
Istituzione scolastica	Codice meccanografico	Provincia	n. giorni di servizio
Numero totale di giorni di servizio _____			

(aggiungere righe, se necessario)

Altre due annualità prestate negli ultimi 5 anni

Anno scolastico ____/____			
Istituzione scolastica	Codice meccanografico	Provincia	n. giorni di servizio
Numero totale di giorni di servizio _____			

(aggiungere righe, se necessario)

Anno scolastico ____/____			
Istituzione scolastica	Codice meccanografico	Provincia	n. giorni di servizio

Numero totale di giorni di servizio _____			

(aggiungere righe, se necessario)

È considerata annualità un periodo di servizio svolto per almeno 180 giorni, anche non continuativi, nell'anno scolastico di riferimento oppure un servizio prestato ininterrottamente dal 1° febbraio fino al termine delle attività didattiche, compresi gli scrutini ed eventuali esami dell'a.s. di riferimento.

Ulteriori titoli di studio diversi dal titolo di accesso o da quello utilizzato per conseguire il titolo di accesso

(Laurea triennale o diploma accademico di primo livello, Laurea di vecchio ordinamento, laurea specialistica, laurea magistrale, diploma accademico di vecchio ordinamento o diploma accademico di secondo livello):

Conseguito in data _____ presso _____

Conseguito in data _____ presso _____

Conseguito in data _____ presso _____

Master universitari e accademici di secondo livello:

Conseguito in data _____ presso _____

Conseguito in data _____ presso _____

Conseguito in data _____ presso _____

Diploma di specializzazione e Diploma di perfezionamento conseguito presso l'Accademia Nazionale di Santa Cecilia:

Conseguito in data _____ presso _____

Dottorato di ricerca:

Conseguito in data _____ presso _____

Conseguito in data _____ presso _____

Certificazioni linguistiche di livello almeno C1 in lingua straniera:

Conseguito in data _____ presso _____

Conseguito in data _____ presso _____

Conseguito in data _____ presso _____

Servizio di insegnamento valutato ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge n. 124 del 1999:

presso

presso

presso

presso

presso

presso

presso

presso

Certificazione di frequenza del percorso di formazione iniziale dei docenti di cui all'allegato 3 del D.P.C.M. 4 agosto 2023 ottenuta nell'a.a. 2023/2024 per coloro che non sono risultati vincitori della seconda procedura concorsuale PNRR indetta dal MIM:

Conseguito in data _____ presso _____

Conseguito in data _____ presso _____

Conseguito in data _____ presso _____

Si allega copia fronte-retro del documento di riconoscimento e del codice fiscale/tessera sanitaria.

Data _____

La/Il dichiarante _____

La presente autodichiarazione deve essere compilata in ogni parte, firmata, scansionata e uploadata su Esse3web in formato PDF all'atto dell'iscrizione online al Percorso di interesse.

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.