

PERCORSI DI FORMAZIONE INIZIALE E ABILITAZIONE DEI DOCENTI DELLE SCUOLE SECONDARIE DI I E II GRADO SU POSTO COMUNE DA 60 CFU (AII. 1 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 60 CFU (all.1 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

Titolarità di contratti di docenza nell'ambito di percorsi di istruzione e formazione professionale (riserva del 5%)

Anno scolastico ____/____
Settore
Regione
Provincia
Numero totale di giorni di servizio _____

(aggiungere righe, se necessario)

Anno scolastico ____/____
Settore
Regione
Provincia
Numero totale di giorni di servizio _____

(aggiungere righe, se necessario)

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 prestato sulla specifica classe di concorso e posti di sostegno del medesimo grado prestato nelle scuole del sistema nazionale di istruzione e nel sistema di istruzione e formazione professionale.

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.

Anno scolastico ____/____			
Classe di concorso specifica			
Classe di concorso NON specifica			
Istituzione scolastica	Codice meccanografico	Provincia	n. giorni di servizio

Numero totale di giorni di servizio _____			

(aggiungere righe, se necessario)

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

(aggiungere righe, se necessario)

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

(aggiungere righe, se necessario)

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

(aggiungere righe, se necessario)

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.