

MODULO PER RICHIESTA RICONOSCIMENTO CREDITI

**Percorsi di formazione iniziale e abilitazione dei docenti di posto comune,
compresi gli insegnanti tecnico-pratici, delle scuole secondarie
di primo e secondo grado – DPCM 4 agosto 2023**

Classe di concorso: _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritt_____ nat_____ a
_____ il _____

Codice Fiscale _____, iscritto al percorso di formazione iniziale e
abilitazione per la Classe di concorso _____, attivato presso codesta Università per l'a.a.
2023/2024,

- presa visione dell'avviso pubblicato sul sito di ateneo www.unisa.it in data _____, con il quale sono stabilite le modalità e i termini per l'inoltro delle richieste di riconoscimento, nell'ambito dei percorsi in epigrafe, dei crediti formativi conseguiti nei corsi di studio universitari o accademici;

DICHIARA

di aver acquisito, entro la data del 31 ottobre 2022, i 24 CFU nelle discipline antropo-psico-pedagogiche e nelle metodologie e tecnologie didattiche, secondo quanto previsto dal D.M. n. 616/2017.

A tal fine, dichiara che la certificazione di cui all'art.3, comma 5, del predetto DM n. 616/2017 è stata rilasciata dall'Università _____ in data _____ e che la suddetta certificazione ricomprende le seguenti attività formative:

Attività formativa (insegnamento) _____
SSD _____ Voto _____ CFU _____ Data _____ svolta
presso (istituzione/università) _____
nell'ambito del Corso di studi _____

Attività formativa (insegnamento) _____

SSD _____ Voto _____ CFU _____ Data _____ svolta
presso (istituzione/università) _____
nell'ambito del Corso di studi _____

Attività formativa (insegnamento) _____

SSD _____ Voto _____ CFU _____ Data _____ svolta
presso (istituzione/università) _____
nell'ambito del Corso di studi _____

Attività formativa (insegnamento) _____

SSD _____ Voto _____ CFU _____ Data _____ svolta
presso (istituzione/università) _____
nell'ambito del Corso di studi _____

Pertanto, chiede il riconoscimento dei predetti 24 CFU nell'ambito del percorso di formazione iniziale e abilitazione da 60 CFU al quale è iscritto.

N.B. Si precisa che la certificazione di cui all'art. 3, comma 5 del D.M. 10 agosto 2017, n. 616, deve essere stata rilasciata entro la suddetta data del 31 ottobre 2022.

Il/La sottoscritt___, inoltre,

CHIEDE

il riconoscimento delle attività formative e dei rispettivi crediti formativi acquisiti nel corso degli studi universitari o accademici, secondo quanto di seguito indicato.

N.B. Nelle sezioni sottostanti non devono essere inseriti insegnamenti già presenti nei 24 CFU sopra dichiarati.

Attività formativa (insegnamento) _____

SSD _____ Voto _____ CFU _____ Data _____ svolta
presso (istituzione/università) _____
nell'ambito del Corso di studi _____

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE

L'attività sopra indicata è/non è riconosciuta utile

L'attività è riconosciuta per il seguente insegnamento

per n. _____ CFU

Attività formativa (insegnamento) _____

SSD _____ Voto _____ CFU _____ Data _____ svolta
presso (istituzione/università) _____
nell'ambito del Corso di studi _____

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE

L'attività sopra indicata è/non è riconosciuta utile

L'attività è riconosciuta per il seguente insegnamento

per n. _____ CFU

Attività formativa (insegnamento) _____

SSD _____ Voto _____ CFU _____ Data _____ svolta

presso (istituzione/università) _____

nell'ambito del Corso di studi _____

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE

L'attività sopra indicata è/non è riconosciuta utile

L'attività è riconosciuta per il seguente insegnamento

per n. _____ CFU

Attività formativa (insegnamento) _____

SSD _____ Voto _____ CFU _____ Data _____ svolta

presso (istituzione/università) _____

nell'ambito del Corso di studi _____

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE

L'attività sopra indicata è/non è riconosciuta utile

L'attività è riconosciuta per il seguente insegnamento

per n. _____ CFU

Attività formativa (insegnamento) _____

SSD _____ Voto _____ CFU _____ Data _____ svolta

presso (istituzione/università) _____

nell'ambito del Corso di studi _____

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE

L'attività sopra indicata è/non è riconosciuta utile

L'attività è riconosciuta per il seguente insegnamento

per n. _____ CFU

Attività formativa (insegnamento) _____

SSD _____ Voto _____ CFU _____ Data _____ svolta

presso (istituzione/università) _____

nell'ambito del Corso di studi _____

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE

L'attività sopra indicata è/non è riconosciuta utile

L'attività è riconosciuta per il seguente insegnamento

per n. _____ CFU

Attività formativa (insegnamento) _____

SSD _____ Voto _____ CFU _____ Data _____ svolta

presso (istituzione/università) _____

nell'ambito del Corso di studi _____

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE

L'attività sopra indicata è/non è riconosciuta utile

L'attività è riconosciuta per il seguente insegnamento

per n. _____ CFU

Attività formativa (insegnamento) _____

SSD _____ Voto _____ CFU _____ Data _____ svolta

presso (istituzione/università) _____

nell'ambito del Corso di studi _____

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE

L'attività sopra indicata è/non è riconosciuta utile

L'attività è riconosciuta per il seguente insegnamento

per n. _____ CFU

Attività formativa (insegnamento) _____

SSD _____ Voto _____ CFU _____ Data _____ svolta

presso (istituzione/università) _____

nell'ambito del Corso di studi _____

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE

L'attività sopra indicata è/non è riconosciuta utile

L'attività è riconosciuta per il seguente insegnamento

per n. _____ CFU

Attività formativa (insegnamento) _____

SSD _____ Voto _____ CFU _____ Data _____ svolta

presso (istituzione/università) _____

nell'ambito del Corso di studi _____

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE

L'attività sopra indicata è/non è riconosciuta utile

L'attività è riconosciuta per il seguente insegnamento

per n. _____ CFU

Attività formativa (insegnamento) _____

SSD _____ Voto _____ CFU _____ Data _____ svolta

presso (istituzione/università) _____

nell'ambito del Corso di studi _____

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE

L'attività sopra indicata è/non è riconosciuta utile

L'attività è riconosciuta per il seguente insegnamento

per n. _____ CFU

Il/La sottoscritt___, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che le informazioni contenute nella presente richiesta rispondono al vero.

Il presente modulo deve essere inserito nell'area riservata della piattaforma Esse3, alla quale ciascun corsista può accedere dopo l'immatricolazione.