



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TRIESTE**

**Percorso universitario e accademico di formazione
iniziale dei docenti delle scuole secondarie di primo e
secondo grado
anno accademico 2023/2024**

Modello di riconoscimento dei crediti

Il/La sottoscritt _____

nato/a _____ (____) il ____/____/____

telefono _____

ai fini del riconoscimento dei crediti per l'abbreviazione del percorso universitario e accademico di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 n.445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

Laurea posseduta _____ (2) in _____

Classe di laurea (3) _____ conseguita in data ____/____/____ con
votazione ____/____ presso _____

(2) V.O. = Laurea vecchio ordinamento (ante D.M. 509/1999), LS = Laurea Specialistica (in base al D.M. 509/1999), LM= Laurea Magistrale (in base al D.M. 270/2004), Diplomi Accademici di II livello (3) Indicare la classe di laurea. Es. Vecchio ordinamento V.O. ; Laurea Magistrale (D.M. 270/2004) in Psicologia LM-51; Laurea Specialistica (D.M. 509/1999) in Psicologia LS-58

CHIEDE il riconoscimento dei crediti

a. 24 CFU ai sensi del D.M. 616/2017 conseguiti entro il 31/10/2022 se iscritti Allegato 1

b. TIROCINIO

DICHIARA

Di essersi immatricolato/a al Percorso universitario e accademico di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado per il percorso:

- 60 CFU (allegato 1 del DPCM 4 agosto 2023)
- 30 CFU (allegato 2 del DPCM 4 agosto 2023)
- 30 CFU (allegato 3 del DPCM 4 agosto 2023)

per la classe di concorso:

- A-11 A-12 A-15 A-18
- A-20 A-22 A-27 A-28
- A-34 A-50 A-71

a. di aver conseguito i 24 CFU ai sensi del D.M. 616/2017 entro il 31/10/2022, attraverso i seguenti insegnamenti come da certificato rilasciato dall'Università di _____ in data ____/____/____

Denominazione insegnamento	SSD	CFU	Voto	Data esame	Ambito disciplinare
			/30	____/____/____	
			/30	____/____/____	
			/30	____/____/____	
			/30	____/____/____	

b. chiede il riconoscimento del **tirocinio** in virtù dell'annualità del servizio **svolto nella classe di concorso per cui si è immatricolati:** (ALL.1 tirocinio **diretto** riconoscibile max 5 CFU, ALL.1 tirocinio **indiretto** con 24 CFU riconoscibile max 2 CFU, ALL. 2 tirocinio **indiretto** riconoscibile max 2,5 CFU e ALL. 3 tirocinio **diretto** riconoscibile max 2,5 CFU).

- **Servizio di insegnamento** , valutato ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge n. 124 del 1999 (min. 180 giorni ininterrotti per un anno scolastico oppure servizio da febbraio a giugno ininterrotto), prestato nelle scuole del sistema nazionale di istruzione, nonché nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76, relativi al sistema di istruzione e formazione professionale.

È altresì valutato il 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.

Scuola _____
Ordine di scuola _____
Via _____ Città _____
Codice meccanografico _____ Classe concorso _____
Periodo di servizio dal _____ al _____

Data _____

Firma _____