



**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 autocertificazione dei requisiti di ammissione per studenti che hanno acquisito
il titolo di accesso alla classe di concorso**

Il/La sottoscritt _____

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

telefono _____

ai fini dell'ammissione al 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,

DICHIARA

di essere al Percorso universitario e accademico di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado nell'A.A. _____

60 CFU (allegato 1 del DPCM 4 agosto 2023)

per la classe di concorso indicata precedentemente nella procedura online:

- | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A-11 | <input type="checkbox"/> A-12 | <input type="checkbox"/> A-15 | <input type="checkbox"/> A-18 |
| <input type="checkbox"/> A-20 | <input type="checkbox"/> A-22 | <input type="checkbox"/> A-27 | <input type="checkbox"/> A-28 |
| <input type="checkbox"/> A-34 | <input type="checkbox"/> A-50 | <input type="checkbox"/> A-71 | |

A) TITOLI DI ACCESSO

• di essere in possesso del seguente titolo di accesso:

Laurea _____ (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

coerente con la classe di concorso A- _____ di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016 come integrata dalla Tabella A del D.M. 259/2017 e di aver conseguito i seguenti CFU richiesti nelle "Note" per l'accesso alla classe di concorso attraverso i seguenti insegnamenti:

ATTENZIONE!!! indicare in modo dettagliato TUTTI I CFU o ANNUALITÀ/SEMESTRALITÀ conseguiti NEL CORSO DELLA INTERA CARRIERA (laurea vecchio ordinamento, laurea triennale, specialistica, magistrale, corsi singoli..) per l'accesso alla classe di concorso se richiesti dalla normativa vigente.

Ad esempio: il candidato/a dichiara come titolo la laurea magistrale LM 51 in psicologia per cui accede alla classe di concorso A-18 con almeno 96 crediti nei settori scientifico disciplinari M-FIL, M-STO; M-PED, M-PSI, e SPS di cui 24 tra: M-FIL/01, M-FIL/02, M-FIL/03 o 04 M-FIL/06 o 07 o 08, M-STO/05 24 tra: M-PED/01, M-PED/02, M-PED/04 24 tra: M-PSI/01, M-PSI/02, M-PSI/04, M-PSI/05 o 06 24 tra: SPS/07, SPS/08, SPS/09, SPS/11, SPS12".

Ad esempio: il candidato/a dichiara come titolo la laurea vecchio ordinamento in psicologia per cui accede alla classe di concorso A-18 purché il piano di studi abbia compreso due corsi annuali (o quattro semestrali) delle discipline di ciascuna delle seguenti aree: filosofica, pedagogica, psicologica e sociologica) [Vedi Tab. A/1 (DPR 19/16 come modificata da DM 259/17)].

Denominazione insegnamento _____

Data esame ___/___/_____ Voto ___/30 CFU/ANN _____ SSD _____

Nel Corso di Studi/Master/Corsi singoli: _____

Istituzione universitaria o accademica: _____

Denominazione insegnamento _____

Data esame ___/___/_____ Voto ___/30 CFU/ANN _____ SSD _____

Nel Corso di Studi/Master/Corsi singoli: _____

Istituzione universitaria o accademica: _____

Denominazione insegnamento _____

Data esame ___/___/_____ Voto ___/30 CFU/ANN _____ SSD _____

Nel Corso di Studi/Master/Corsi singoli: _____

Istituzione universitaria o accademica: _____

Denominazione insegnamento _____

Data esame ___/___/_____ Voto ___/30 CFU/ANN _____ SSD _____

Nel Corso di Studi/Master/Corsi singoli: _____

Istituzione universitaria o accademica: _____

Denominazione insegnamento _____

Data esame ___/___/_____ Voto ___/30 CFU/ANN _____ SSD _____

Nel Corso di Studi/Master/Corsi singoli: _____

Istituzione universitaria o accademica: _____

Denominazione insegnamento _____

Data esame ___/___/_____ Voto ___/30 CFU/ANN _____ SSD _____

Nel Corso di Studi/Master/Corsi singoli: _____

Istituzione universitaria o accademica: _____

Se è necessario riportare altri insegnamenti, è possibile stampare di nuovo la pagina e compilarla

Data _____

Firma _____