

Al Rettore
dell'Università per Stranieri di Siena

**PERCORSI DI FORMAZIONE E ABILITAZIONE
PER L'INSEGNAMENTO NELLA SCUOLA SECONDARIA**
(allegato a completamento della domanda di ammissione)

AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI PER L'ISCRIZIONE

AI PERCORSI DI FORMAZIONE INIZIALE E ABILITAZIONE 30 CFU EX ART. 13 DPCM 04/08/2023

E

RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO CREDITI PRECEDENTEMENTE ACQUISITI

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)

nato/a il ____/____/____ a _____ (Prov. ____)
Nazione _____ residente a _____ (Prov. ____)
via _____ CAP _____ indirizzo
mail al quale inviare le comunicazioni (**l'indirizzo deve coincidere con quello indicato nella
procedura online**)

chiede

di essere iscritt_ al **PERCORSO DI FORMAZIONE INIZIALE E ABILITAZIONE 30 CFU EX
ART. 13 D.P.C.M. 04/08/2023 per la seguente classe di concorso:**

- A12** Discipline letterarie negli istituti di istruzione secondaria di secondo grado¹
- A23** Lingua italiana per discendenti di lingua straniera
- A54** Storia dell'arte

a tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 e successive modifiche, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia;

¹ Il Bando rispetta quanto disposto dal Ministero nel D.M. n. 395 del 7 febbraio 2024 di accreditamento dei percorsi abilitanti dell'Università per Stranieri di Siena. Il D.M. n. 395, infatti, elenca le classi di concorso accreditate secondo la suddivisione e la denominazione precedenti al D.M. del 22 dicembre 2023 (GU 10 febbraio 2024), che ha accorpato le classi A12 e A22.

DICHIARA

- di essere in possesso dei seguenti titoli di accesso:

Diploma di Laurea:

N.	Diploma di Laurea	Università	Data di conseguimento	Votazione
1				
2				

Diploma di Laurea Magistrale:

N.	Diploma di Laurea Magistrale	Sede e data di conseguimento	Votazione
1			
2			

solo per il Percorso relativo alla classe di concorso A23 - Titoli di specializzazione in Italiano L2 (ai sensi del D.M. 92/2016):

N.	Tipologia di titolo	Durata	Sede e data di conseguimento	Votazione
1				
2				
3				

(allega autodichiarazione piano di studi)

- di essere docente con contratto a tempo indeterminato nella classe di concorso/ nel grado di istruzione/ con specializzazione _____, in servizio presso l'Istituto _____
- di essere docente con contratto a tempo determinato presso l'Istituto _____/inserito nelle graduatorie _____ nella classe di concorso/nel grado di istruzione/ con specializzazione _____

chiede inoltre

il riconoscimento dei seguenti crediti (**max. 6**) precedentemente acquisiti nell'ambito della didattica delle discipline oggetto di insegnamento nel percorso di formazione iniziale in cui si chiede l'iscrizione:

N.	Nome dell'insegnamento	SSD	n. CFU	Data di conseguimento	Università	Corso di Studi
1						
2						
3						
4						
5						
6						

DICHIARA INFINE:

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione della mia residenza o indirizzo;

- di essere/non essere attualmente iscritto/a alla Scuola di Specializzazione Medica/Laurea Magistrale/Lauree Triennali/Lauree Magistrali in_____ con sede _____ (allegando, in quest'ultimo caso, copia dell'autorizzazione del Consiglio di Scuola all'iscrizione allo specifico corso);
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, i dati personali raccolti e correlati alla funzione rivestita saranno trattati esclusivamente ai soli fini della valutazione dei requisiti di partecipazione alla selezione.

Data,

Firma _____*

*La dichiarazione deve essere sottoscritta con firma autografa (sottoscritta di proprio pugno) o con firma digitale