

MODELLO C

IL PRESENTE MODULO, CORRETTAMENTE COMPILATO E SOTTOSCRITTO, DEVE ESSERE CARICATO IN PDF IN FASE DI ISCRIZIONE, MEDIANTE PROCEDURA ONLINE, COME INDICATO NEL BANDO DI AMMISSIONE



Università degli Studi di Catanzaro "Magna Graecia"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Modello di autocertificazione dei requisiti di accesso alla Classe di Concorso per la quale si intende conseguire l'abilitazione - Percorsi di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado **30 CFU – RISERVA 45% A.A. 2025/2026**

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi
"Magna Graecia" di Catanzaro

Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome
nato/a a Prov. il.....
Codice fiscale cittadinanza
Nazione (solo in caso di aspiranti stranieri).....
residente a..... Prov.
via n. cap
domicilio (indicare solo se diverso dalla residenza) in.....
.....Prov.
via n. cap
tel. cell.
e-mail

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, nonché della decadenza dal beneficio eventualmente conseguito per effetto delle dichiarazioni non veritiere (artt. 75, 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO AL PERCORSO DI FORMAZIONE INIZIALE 60 CFU PER LA SEGUENTE **CLASSE DI CONCORSO** :

- | | |
|-------------------------------------|---|
| ☐ CLASSE A18 | TIPOLOGIA : ☐ 60 CFU |
| ☐ CLASSE A31 | TIPOLOGIA : ☐ 60 CFU |
| ☐ CLASSE A41 | TIPOLOGIA : ☐ 60 CFU |
| ☐ CLASSE A45 | TIPOLOGIA : ☐ 60 CFU |
| ☐ CLASSE A46 | TIPOLOGIA : ☐ 60 CFU |
| ☐ CLASSE A48 | TIPOLOGIA : ☐ 60 CFU |
| ☐ CLASSE A50 | TIPOLOGIA : ☐ 60 CFU |

DICHIARA

**Sotto la propria responsabilità
(ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

- di essere a conoscenza di tutte le norme contenute nel Bando di ammissione e di assumersi la responsabilità esclusiva per eventuali errori nella individuazione del percorso a cui iscriversi;

- di essere a conoscenza che la presentazione della domanda di ammissione on-line non lo esonera dal completare la procedura di immatricolazione con il pagamento nei termini prescritti
- di non aver presentato domanda di partecipazione per percorsi relativi alla medesima classe di concorso in nessun'altra istituzione
- di essere in possesso alla data di scadenza del Bando dei **requisiti di ammissione previsti dalla normativa di riferimento:**

N.B. Il titolo di studio deve essere coerente con le classi di concorso vigenti e comprendere tutti i CFU come indicato dalla Tabella A del D.P.R. 19/2016, come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. 259/2017, DM 22/12/2023 GU n. 34 del 10/02/2024 Tabella A e Tabella A1, e DM 221 del 20/11/2023.

☐ Diploma di Maturità a (indicare denominazione esatta presente sul titolo posseduto)

conseguito in data _____ presso la scuola _____

_____ con la votazione di _____

☐ Laurea conseguita in base alla normativa antecedente il D.M. 509/1999 (vecchio ordinamento)

in _____ in data ____/____/____ nell'anno accademico
____/____ presso l'Università _____

☐ Laurea Specialistica conseguita in base al D.M. 509/1999 in _____

_____ classe _____ in data ____/____/____ nell'anno accademico
____/____ presso l'Università _____

☐ Laurea Magistrale conseguita in base al D.M. 270/2004 in _____

_____ classe _____ in data ____/____/____ nell'anno accademico
____/____ presso l'Università _____

☐ Diploma accademico di II livello dell'alta formazione artistica, musicale e coreutica in _____

_____ conseguito presso
_____ in data _____
con voto _____

☐ Diploma accademico ante riforma dell'alta formazione artistica, musicale e coreutica in _____

conseguito presso _____ in data _____
_____ con voto _____ (è richiesto di aver conseguito almeno 180
CFU nel caso in cui si sia iscritti a corso di Laurea magistrale a ciclo unico)

Indicare il tipo di titolo di accesso posseduto tra: Titoli di accesso D.M. 39/1998 (Vecchio ordinamento ante DM 509/99), Titoli di accesso D.M. 22/2005 (lauree specialistiche DM 509/99e integrazione vecchio ordinamento); Titoli di accesso DPR 19/2016 e DM 259/2017 (Lauree magistrali D.M. 270/2004);

DICHIARA
Sotto la propria responsabilità
(ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

☐ Che la laurea conseguita è già di per sé sufficiente per l'accesso alla classe di concorso _____ di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. 259/2017, DM 22/12/2023 GU n. 34 del 10/02/2024 Tabella A e Tabella A1, e DM 221 del 20/11/2023.

☐ Di aver conseguito **tutti i CFU** per l'accesso alla classe di concorso _____ di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. 259/2017, DM 22/12/2023 GU n. 34 del 10/02/2024 Tabella A e Tabella A1 e DM 221 del 20/11/2023, attraverso i seguenti insegnamenti:

1. Denominazione insegnamento _____ Data di svolgimento
del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____ / 30 n. CFU / CFA
_____ SSD _____ nell'ambito del seguente Corso di
Studi/Master/Corsi singoli: _____
Istituzione universitaria o accademica: _____

2. Denominazione insegnamento _____ Data di svolgimento
del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____ / 30 n. CFU / CFA
_____ SSD _____ nell'ambito del seguente Corso di
Studi/Master/Corsi singoli: _____
Istituzione universitaria o accademica: _____

3. Denominazione insegnamento _____ Data di svolgimento
del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____ / 30 n. CFU / CFA
_____ SSD _____ nell'ambito del seguente Corso di
Studi/Master/Corsi singoli: _____
Istituzione universitaria o accademica: _____

4. Denominazione insegnamento _____ Data di svolgimento
del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____ / 30 n. CFU / CFA
_____ SSD _____ nell'ambito del seguente Corso di
Studi/Master/Corsi singoli: _____
Istituzione universitaria o accademica: _____

5. Denominazione insegnamento _____ Data di svolgimento
del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____ / 30 n. CFU / CFA
_____ SSD _____ nell'ambito del seguente Corso di
Studi/Master/Corsi singoli: _____
Istituzione universitaria o accademica: _____

6. Denominazione insegnamento _____ Data di svolgimento
del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____ / 30 n. CFU / CFA
_____ SSD _____ nell'ambito del seguente Corso di
Studi/Master/Corsi singoli: _____
Istituzione universitaria o accademica: _____

7. Denominazione insegnamento _____ Data di svolgimento
del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____ / 30 n. CFU / CFA
____ SSD _____ nell'ambito del seguente Corso di
Studi/Master/Corsi singoli: _____
Istituzione universitaria o accademica: _____

☐ **(ammissione con riserva) aver presentato entro il termine di scadenza del bando** domanda di riconoscimento del titolo abilitante estero alla Direzione generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale di istruzione

☐ aver svolto servizio presso le istituzioni scolastiche statali o presso le scuole paritarie per almeno tre anni, anche non continuativi, di cui almeno uno nella specifica classe di concorso per la quale scelgono di conseguire l'abilitazione nei cinque anni precedenti, valutati ai sensi dell'art. 11, comma 14, della Legge 3 maggio 1999, n. 124 (indicare le tre annualità di servizio nella tabella sotto riportata);

☐ aver sostenuto la prova concorsuale relativa alla procedura straordinaria di cui all'art. 59, comma 9-bis del Decreto Legge 25 maggio 2021, n. 73, convertito, con modificazioni, dalla Legge 23 luglio 2021, n. 106, fermo restando il possesso del titolo di studio necessario con riferimento alla classe di concorso.

Indicare le tre annualità di servizio di insegnamento prestato presso le istituzioni scolastiche statali o presso le scuole paritarie per almeno tre anni, anche non continuativi, di cui almeno uno nella specifica classe di concorso per la quale si sceglie di conseguire l'abilitazione nei cinque anni precedenti, valutabili come tali ai sensi dell'art. 11 comma 14 della legge 3.5.1999 n. 124¹, entro il **termine di scadenza del bando**. Si rammenta che i periodi di sospensione dal lavoro ai sensi dell'art. 2 del D.L. 172 del 26 novembre 2021 non integrano servizio.

Sede Servizio	a.s.	Data di Inizio	Data di Fine	Classe di concorso	Ordine/Grado
-		-	-	-	-
-		-	-	-	-
-		-	-	-	-
-		-	-	-	-
-		-	-	-	-

Legenda:

Sede Servizio: inserire codice meccanografico della scuola

Classe di concorso: indicare la classe di concorso per cui si è svolto il servizio

Ordine/Grado: infanzia/ primaria/ I grado /II grado

il servizio di insegnamento non di ruolo prestato a decorrere dall'anno scolastico 1974-1975 è considerato come anno scolastico intero se ha avuto la durata di almeno 180 giorni oppure se il servizio sia stato prestato ininterrottamente dal 1° febbraio fino al termine delle operazioni di scrutinio finale."

Allega alla procedura on line

☐ fotocopia fronte/retro di un documento di identità personale in corso di validità

.....

(luogo e data)

.....

Firma leggibile (Il/La dichiarante)

NB: La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa o digitale.

Da compilare solo per gli interessati:

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità

(ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

☐ di essere candidato con disabilità/riconoscimento di handicap ai sensi dell'art.3, comma 1, della legge 5 febbraio 1992, n. 104;

☐ di essere candidato con un'invalidità pari o superiore al 66%.

*Gli interessati sono tenuti ad indicare la propria condizione selezionando l'apposita voce del menu a tendina prevista nella procedura di immatricolazione online e **ad inserire copia della certificazione** rilasciata dagli Enti competenti che attesti la condizione di handicap e/o la percentuale di invalidità.*

.....
(luogo e data)

.....
Firma leggibile (Il/La dichiarante)

NB: La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa o digitale.

Solo per i candidati con contestuale iscrizione ad altro corso di studio universitario:

DICHIARA

sotto la propria responsabilità

(ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

☐ di aver preso visione di quanto disposto dal Bando di ammissione.

☐ di essere iscritto presso l'Università di..... al corso di studio
..... che ha avuto inizio in data..... e
terminerà in data..... e che:

☐ NON PREVEDE L'OBLIGO DI FREQUENZA

☐ PREVEDE L'OBLIGO DI FREQUENZA e pertanto, prima di effettuare la procedura di immatricolazione al percorso, sarà tenuto a presentare copia della richiesta di sospensione della frequenza al suddetto corso di studio per tutta la durata del Percorso di Formazione.

.....
(luogo e data)

.....
Firma leggibile (Il/La dichiarante)

NB: La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa o digitale.

La presente modulistica può essere modificata aggiungendo o togliendo box in relazione a quanto dichiarato.
LA PRESENTE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEVE ESSERE CARICATA IN FORMATO PDF NELL'AMBITO DELLA
PROCEDURA WEB RELATIVA ALLA DICHIARAZIONE DEI TITOLI DI ACCESSO. Eventuali allegati devono essere inseriti nel presente documento creando un unico file.