

**MODULO RICHIESTA RICONOSCIMENTO CREDITI**  
**Percorsi Formazione Insegnanti – a.a. 2024-2025**  
**(ai sensi del DPCM 4 agosto 2023, Allegato B)**

Alla Direttrice  
 Centro multidisciplinare dell'UMG per la formazione  
 e lo sviluppo professionale degli insegnanti  
 Prof.ssa Tiziana laquinta

Il/la sottoscritto/a COGNOME .....NOME .....  
 nato/a a ..... (.....) e residente in .....(.....) in  
 via/piazza..... N° ..... CAP .....  
 Codice fiscale ..... Telefono .....  
 e-mail .....

**candidato/a al Percorso Formazione Insegnanti a.a. 2024-2025 per la Classe di Concorso .....**

**(barrare la tipologia di percorso pertinente)**

60 CFU (DPCM 4 agosto 2023, All. 1)

30 CFU (DPCM 4 agosto 2023, All. 2)

CHIEDE

**(barrare l'opzione richiesta)**

il riconoscimento dei seguenti crediti formativi acquisiti nel corso degli studi universitari o accademici,  
 fino a un massimo di 12 CFU (ai sensi del DPCM 4 agosto 2023)

SSD	NOME INSEGNAMENTO	CFU	UNIVERSITA' IN CUI È STATO SOSTENUTO	DATA

il riconoscimento dei 24 CFU (con crediti acquisiti entro il 31 ottobre 2022 ai sensi del DPCM del 4 agosto 2023, art. 8), fino ad un massimo di 24 CFU.

**Gli esami sostenuti in questo ambito sono i seguenti:**

SSD	NOME INSEGNAMENTO	CFU	UNIVERSITA' IN CUI È STATO SOSTENUTO	DATA

il riconoscimento delle attività di tirocinio diretto e indiretto fino ad un massimo di 5 CFU (ai sensi del DPCM 4 agosto 2023):

<b>DESCRIZIONE ATTIVITA'</b> (incarichi/supplenze, etc)	<b>DATA INIZIO</b>	<b>DATA FINE</b>	<b>ENTE/SCUOLA</b> (specificare ordine e grado) <b>PRESSO CUI HA SVOLTO L'ATTIVITA'</b>	<b>CLASSE DI CONCORSO</b> (se pertinente)	<b>ORE SVOLTE</b>

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'effettivo riconoscimento sarà a discrezione del Consiglio della Sezione Formazione Insegnanti e che l'ottenimento di una abbreviazione di corso, a qualunque titolo, non comporta riduzioni delle quote di iscrizione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che il trattamento dei dati personali forniti e raccolti per le finalità individuate nel presente modulo, avviene nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 27 aprile 2016, n. 679 (GDPR).

Data e luogo

Firma