MODELLO B

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 60 CFU - A.A. 2024/2025

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi "Magna Græcia" di <u>Catanzaro</u>

II/la sot	toscritto/a		
•	•		Nome
•			
nato/a	a	•••••	Prov il
Codice	fiscale		cittadinanza
Nazione	(solo in caso di aspiranti stra	ınieri)	
resident	e a	•••••	Prov
via		•••••	cap
domicili	o (indicare solo se divers	o dalla residenzo	a) in
•••••			Prov
via			n cap
tel		cell.	
e-mail			
delle le	ggi speciali in materia,	nonché della d	caso di dichiarazione mendace, ai sensi del codice penale e ecadenza dal beneficio eventualmente conseguito per effetto P.R. 445 del 28.12.2000)
			CHIEDE
CONCO		ORSO DI FOR <i>i</i>	mazione iniziale 60 cfu per la seguente <u>Classe di</u>
	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 A49	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.
- dichiara di non essere contemporaneamente iscritto ad altre Università o Istituto di Istruzione Superiore o ad altro Corso di Laurea della stessa Università, o ad un dottorato di ricerca o a qualsiasi altro corso che dia diritto all'acquisizione di crediti formativi universitari.
- di essere a conoscenza che è consentito l'iscrizione solo a studenti iscritti a corsi di laurea magistrale o magistrale a ciclo unico, già in possesso di almeno 180 cfu verbalizzati, a condizione che entro la fine del percorso 60 cfu abbiano conseguito il titolo di laurea e i requisiti di idoneità previsti dalle classi di concorso vigenti secondo la normativa;
- di essere in possesso alla data di scadenza del Bando dei requisiti di ammissione previsti dalla normativa di riferimento:

come indi D.M. 259 del 20/1	cato dalla /2017, DN 1/2023.	o deve essere d Tabella A del 1 22/12/2023 ità a (indicare	D.P.R. 19 3 GU n. 3	P/2016, 34 del 1	, come in 0/02/2	ntegrate 024 To	a/aggio abella A	rnata da e Tabell	ılla Tab a A1, e	ella A de
conseguite	o in data		presso I	a scuol	a					
						con	la votaz	ione di _		
☐ Laured	a conseguite	a in base alla	normativ	a antec	edente i	I D.M.	509/19	99 (vecc	:hio ord	inamento)
in				in	data	/_	/	nell'	anno ad	cademica
/	_ presso l'l	Jniversità								
		ca conseguita classe_ Jniversità		_ in da	ıta	/	/	_ nell'c	inno ad	ccademica
		e conseguita in			•					
		classe Jniversità								
□ di		iscritto/a al				_			•	
Studi di						e di	consegu	ire il 1	itolo d	di laurea

magistrale e i requisiti di accesso alla classe di concorso per la quale si sono iscritti, prima di

□ Diploma accademico di Il 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 in data presso ____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 tutti i CFU l'accesso aver consequito per 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: Data di svolgimento _ / 30 n. CFU / CFA _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi/Master/Corsi singoli: Istituzione universitaria o accademica: ___ Data di svolgimento 2.Denominazione insegnamento ____ 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 _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi/Master/Corsi singoli:_____ Istituzione universitaria o accademica:

essere ammessi alla prova finale. (è richiesto di aver conseguito almeno 180 CFU nel caso in cui si

sia iscritti a corso di Laurea magistrale a ciclo unico)

	Data di svolgimento
del relativo esame//	superato con voto / 30 n. CFU / CFA
SSD	nell'ambito del seguente Corso di
isinozione universitaria o accademica:	
5.Denominazione insegnamento	Data di svolgimento superato con voto / 30 n. CFU / CFA
	superato con voto / 30 n. CFU / CFA nell'ambito del seguente Corso di
Studi/Master/Corsi sinaoli:	
6 Denominazione insegnamento	Data di svolgimento
del relativo esame / /	superato con voto / 30 n. CFU / CFA
	nell'ambito del seguente Corso di
Studi/Master/Corsi singoli:	
Istituzione universitaria o accademica:	
7.Denominazione insegnamento	Data di svolgimento
	superato con voto / 30 n. CFU / CFA
SSD	nell'ambito del seguente Corso di
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
istituzione universitaria o accademica:	
valutazione del sistema nazionale di istruz Allega alla procedura on line Gotocopia fronte/retro di un documento	
(luogo e data)	Firma leggibile (II/La dichiarante)
NB: La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con	firma autografa o digitale.
Da compilare solo per gli interessati:	
	DICHIADA
	DICHIARA otto la propria responsabilità
	artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)
1992, n. 104;	nto di handicap ai sensi dell'art.3, comma 1, della legge 5 febbraio
☐ di essere candidato con un'invalidità pari o sup	eriore al 66%.
	ndizione selezionando l'apposita voce del menu a tendina prevista nella copia della certificazione rilasciata dagli Enti competenti che attesti la ità.
(luogo e data)	Firma leggibile (II/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:

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

☐ di aver pres	so visione di quanto disposto d	al Bando di ammissione.
	•	di al corso di studio
terminerà in	data	e che:
\square NON PREVE	EDE L'OBBLIGO DI FREQUENZA	4
percorso,		pertanto, prima di effettuare la procedura di immatricolazione al ia della richiesta di sospensione della frequenza al suddetto corso di li Formazione.
(luogo e d	lata)	Firma leggibile (II/La dichiarante)

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