

## ALLEGATO A

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 "G. d'Annunzio"  
CHIETI-PESCARA

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

**Modello di autocertificazione dei requisiti per l'iscrizione ai Percorsi di formazione iniziale e abilitazione dei docenti di posto comune delle scuole secondarie di primo e secondo grado - 30 cfu ex art.13 DPCM 04/08/2023 - A.A. 2023/2024**

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi  
"G. D'Annunzio" di **Chieti – Pescara**

#### 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. ....

**PEC**.....

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 30 CFU - Ex Art. 13 D.P.C.M.  
4 agosto 2023 - per la seguente **classe di concorso (è possibile UNA sola scelta)**:

- CLASSE A12 - Discipline letterarie negli istituti di istruzione secondaria di II grado
- CLASSE A19 - Filosofia e storia
- CLASSE A22 - Italiano, storia, geografia, nella scuola secondaria di I grado
- CLASSE A47 - Scienze matematiche applicate
- CLASSE A48 - Scienze motorie e sportive negli istituti di istruzione secondaria di II grado

**DICHIARA<sup>1</sup>**  
**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
- 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 essere in possesso alla data di scadenza dell'avviso di uno dei seguenti **requisiti di ammissione**:

**Laurea in Scienze della Formazione Primaria**

Indirizzo (solo per laurea conseguita ai sensi del DM 26 maggio 1998):

\_\_\_\_\_ Anno Accademico \_\_\_\_ / \_\_\_\_ . Data  
conseguimento titolo \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Presso l'Università \_\_\_\_\_

**Diploma magistrale conseguito entro l'anno scolastico 2001/2002**

Durata: \_\_\_\_\_ Data conseguimento titolo \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Presso la Scuola  
\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

**SSIS (Scuola di Specializzazione per l'Insegnamento Secondario)**

Classe di abilitazione: \_\_\_\_\_ Ciclo \_\_\_\_ Anno Accademico:  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_ Data conseguimento titolo: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ . Presso l'Università:  
\_\_\_\_\_

**PAS (Percorso abilitante speciale)**

Classe di abilitazione: \_\_\_\_\_ Ciclo \_\_\_\_ Anno Accademico:  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_ Data conseguimento titolo: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ . Presso l'Università:  
\_\_\_\_\_

**TFA (Tirocinio Formativo Attivo)**

Classe di abilitazione: \_\_\_\_\_ Ciclo \_\_\_\_ Anno Accademico:  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_ Data conseguimento titolo: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ . Presso l'Università:  
\_\_\_\_\_

**COBASLID – Corsi biennali ad indirizzo didattico attivati nelle Accademie di Belle Arti (per la scuola secondaria)**

Denominazione titolo: \_\_\_\_\_ Anno Accademico: \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Data conseguimento titolo: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_

**Diploma accademico di II livello rilasciato da istituzione AFAM per l'insegnamento dell'Educazione musicale o dello strumento**

<sup>1</sup> Le dichiarazioni di cui al presente modulo, se correttamente rese, hanno valore di autocertificazione (ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni) del titolo posseduto quale requisito di ammissione.

Denominazione titolo: \_\_\_\_\_ Anno Accademico: \_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data conseguimento titolo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_

**Diploma di Didattica della Musica (Legge 268/2002)**

Denominazione titolo: \_\_\_\_\_ Anno Accademico: \_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data conseguimento titolo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_

**Concorso per titoli ed esami** Indicare i riferimenti del concorso che da normativa ha permesso il conseguimento del titolo di abilitazione.

Riferimenti concorso: \_\_\_\_\_ Data concorso: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Ufficio Scolastico Regionale/Provinciale di competenza: \_\_\_\_\_

**Sessioni riservate di abilitazione**

Denominazione titolo: \_\_\_\_\_ Anno Accademico: \_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data conseguimento titolo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_  
Ufficio Scolastico Regionale/Provinciale di competenza: \_\_\_\_\_

**Specializzazione sul sostegno**

Conseguita in data \_\_\_\_\_ Anno Accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_ Ordine di  
scuola \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_

**Titoli esteri**

**Titolo accademico conseguito all'estero e riconosciuto abilitante all'insegnamento con apposito decreto del MIUR/MUR n. .... del .....  
(allegato alla presente dichiarazione sostitutiva di certificazione)\***

Anno Accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_ Data conseguimento titolo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Presso  
l'Università: \_\_\_\_\_

\* I candidati in possesso di un titolo abilitante all'insegnamento conseguito all'estero possono partecipare alla selezione previa presentazione del riconoscimento del titolo per l'esercizio della professione di docente rilasciato dal MUR Direzione Generale per gli Ordinamenti Scolastici e l'Autonomia Scolastica. **La dichiarazione di riconoscimento deve essere allegata alla domanda di ammissione.**

**Titolo accademico di accesso conseguito all'estero per il quale è stata presentata la relativa domanda di riconoscimento alla Direzione generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale d'istruzione**

Anno Accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_ Data conseguimento titolo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso  
l'Università: \_\_\_\_\_ Data di presentazione della domanda  
di riconoscimento antecedente alla data di scadenza del presente bando \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Prot. n. \_\_\_\_\_

**I REQUISITI DI AMMISSIONE DEVONO ESSERE POSSEDUTI ALLA DATA DI SCADENZA DEL TERMINE UTILE PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE.**

Tutte le informazioni relative al Corso di interesse saranno rese note con avviso reso pubblico sul sito internet [www.unich.it](http://www.unich.it), alla sezione Albo Pretorio On-Line e al link:

<https://www.unich.it/didattica/post-lauream/percorsi-di-formazione-e-abilitazione-allinsegnamento>.

Tale pubblicazione sostituisce tutte le forme di comunicazione scritta al domicilio o residenza degli aventi diritto. Il partecipante dichiara di impegnarsi ad assumere ogni informazione utile allo svolgimento del Corso stesso, esonerando l'Università per tutti gli aspetti connessi con la omessa o parziale conoscenza di tali informazioni per qualunque titolo, ragione o causa.

Il/La sottoscritto/a si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o recapito.

**ALLEGA (procedura online)**

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

**N.B. la modulistica incompleta non verrà accettata.**

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

**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 aver preso visione di quanto disposto all'articolo 4 del 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'OBBLIGO DI FREQUENZA
- PREVEDE L'OBBLIGO 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<sup>2</sup>.

.....  
(luogo e data)

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

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

<sup>2</sup> N.B. Il candidato potrà iscriversi previo invio al Settore di Supporto al C.A.M.A.F.I. della ricevuta rilasciata dall'Ateneo di provenienza o autocertificazione di avvenuta sospensione degli studi.

## PRESA VISIONE TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a .....

dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) – GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016 e delle Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario adottate e fatte proprie dall'Ateneo con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 119/2018 Prot. n. 26014 e del D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018, recante Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento EU 679/2016 (GDPR), reperibili sul Portale di Ateneo all'indirizzo [www.unich.it/privacy](http://www.unich.it/privacy) .

..... li .....  
(luogo e data)

**Firma leggibile**.....