

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL PERCORSO DI FORMAZIONE INIZIALE
INSEGNANTI DI POSTO COMUNE DELLA SCUOLA SECONDARIA DI
I E II GRADO EX Art. 13 DPCM 4/08/2023 - A.A.2024/2025**

__I__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____ (____) il
_____ e residente a _____ (____) CAP _____, in via _____
codice fiscale _____, nr cellulare _____,
indirizzo email _____, indirizzo PEC _____,

CHIEDE

di essere ammesso al percorso di formazione iniziale insegnanti di posto comune della scuola secondaria di I e II grado art. 13 DPCM 4/08/2023 per la classe di concorso _____

A tal fine

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47, 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e dall'art. 496 del Codice Penale in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

- 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 di quanto previsto nei termini prescritti,
- di essere in possesso alla data di scadenza dell'avviso di uno dei seguenti **requisiti di ammissione:**

di possedere (barrare l'opzione d'interesse):

☐ **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**

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: _____

oppure

- ☐ **Specializzazione per le attività di sostegno**

conseguita presso l'Università di _____ in data _____ per il grado di scuola _____
con classe di concorso _____ e punteggio _____;

oppure

- ☐ **Titolo abilitante conseguito all'estero e**

– riconoscimento della Direzione generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale di istruzione per la classe di concorso _____ avvenuto in data _____ ai sensi del comma 1, art.3 D.M. 92 dell'8.2.2019;

- o la domanda di riconoscimento alla Direzione generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale di istruzione per la classe di concorso _____ in data _____ ai sensi del comma 1, art.3 D.M. 92 del 8.2.2019.

.....
(luogo e data)

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

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

Dichiara inoltre, di possedere il seguente diploma di laurea coerente con la classe di concorso richiesta e di aver conseguito i CFU richiesti per l'accesso alla stessa classe di concorso ai sensi del DPR 19/2016, tabella A, come del DM 259/2017 e DM 22/12/2023 GU n. 34 del 10/02/2024 Tabella A e A1:

☐ **Laurea vecchio ordinamento, Titolo di accesso DM 39/1998**, in _____ conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____ per la/le classe/i di concorso _____;

☐ **Laurea triennale**, in _____ classe di laurea _____ conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____ per la/le classe/i di concorso _____;

☐ **Laurea magistrale/specialistica, Titolo di accesso rispettivamente DM 270/2004 e DM 22/2005**, in _____ classe di laurea _____ (es: LM- __ / __/S) conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____ per la/le classe/i di concorso _____;

☐ 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 e DM 22/12/2023 GU n. 34 del 10/02/2024 Tabella A e Tabella A1;

☐ 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 e DM 22/12/2023 GU n. 34 del 10/02/2024 Tabella A e Tabella A1, 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: _____

Tutte le informazioni relative al Corso di interesse saranno rese note con avviso reso pubblico sul sito internet 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

.....
(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:

NB. Durante la procedura di immatricolazione sulla Piattaforma ESSE3 compilare il modulo “Domanda di fruizione misure compensative” – L. 104/1992 e L. 170/2010 e ss.mm.ii.

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità

(ai sensi degli artt. 46 e 47, 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.*

Da firmare solo per gli interessati.

.....
(luogo e data)

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

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

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.

.....
(luogo e data)

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

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

ATTENZIONE:

- ***il presente modulo deve essere obbligatoriamente compilato, firmato ed allegato, in formato PDF/A, alla procedura di iscrizione per l'ammissione al corso nella piattaforma ESSE3 (articolo 5, lettera b del bando di ammissione).***
- ***unitamente al presente modulo è necessario allegare alla procedura di iscrizione la seguente documentazione (articolo 5, lettera c del bando di ammissione):***
 - ***per le Lauree e i Diplomi accademici è necessario allegare le scansioni delle autocertificazioni scaricate dai sistemi informatici di ateneo dei titoli di laurea triennale e titoli di laurea magistrale oppure dei titoli accademici, completi dell'elenco degli esami sostenuti con indicazione di SSD, CFU, date, voti (per le Lauree vecchio ordinamento indicare se l'esame è annuale o semestrale e se disponibile anche SSD);***
 - ***per eventuali requisiti aggiuntivi (crediti/esami specifici previsti dalla normativa vigente per l'accesso ad una classe di insegnamento) è necessario allegare le scansioni delle autocertificazioni scaricate dai sistemi informatici di ateneo di eventuali corsi singoli, master, ecc.;***
 - ***per eventuali titoli ed attestati che contengono informazioni non autocertificabili è necessario allegare il relativo documento in formato PDF/A. (articolo 5, lettera d del bando di ammissione).***

Tutti i requisiti di ammissione devono essere posseduti entro il termine di scadenza del bando. La verifica delle autocertificazioni dei titoli di accesso e dei titoli valutabili è effettuata dall'Università.

Il/le candidati/e sono ammessi/e con riserva alla selezione. L'Università può, in ogni caso, adottare in qualsiasi momento anche successivo all'immatricolazione, provvedimenti di esclusione o decadenza nei confronti di coloro che risultino sprovvisti dei requisiti richiesti per la partecipazione.

.....
(luogo e data)

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

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