



Allegato b (30 CFU)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE CFU AI FINI DEL RICONOSCIMENTO CREDITI  
NEI PERCORSI DI FORMAZIONE INIZIALE DEI DOCENTI DELLE SCUOLE SECONDARIE DI  
SECONDO GRADO**

**(AI SENSI DEL DPCM 4 AGOSTO 2023)**

**PERCORSO DA 30 CFU**

PER LA CORRETTA COMPILAZIONE DELLA RICHIESTA È VIVAMENTE CONSIGLIATO DI CONSULTARE IL  
REGOLAMENTO PER IL RICONOSCIMENTO CREDITI

SI CHIEDE DI COMPILARE L’ALLEGATO DIGITALMENTE E DI NON MODIFICARE I SUOI CAMPI, SE NON  
ESCLUSIVAMENTE PER L’AGGIUNTA DI RIGHE NECESSARIE PER I DATI DA RIPORTARE

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ PROV ( \_\_ ) Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Classe di abilitazione richiesta: \_\_\_\_\_

**SEZIONE 1: RICONOSCIMENTO ATTIVITA’ FORMATIVE DI AREA SPECIALISTICA**

SI RICHIEDE IL RICONOSCIMENTO PER GLI INSEGNAMENTI DI AREA SPECIALISTICA INDICATI  
NELL’ULTIMA COLONNA DELLA TABELLA. A TAL FINE SI DICHIARA DI AVER SUPERATO IL SEGUENTE  
ESAME:

| SSD | DENOMINAZIONE ESATTA | CFU | CONSEGUITO PRESSO | NELL’ANNO<br>ACCADEMICO | TIPO DI CORSO<br>(Laurea, master,<br>TFA) | INSEGNAMENTO DEL PIANO DI<br>STUDI CHE SI CHIEDE DI<br>RICONOSCERE (CONSULTARE IL<br>PIANO DI STUDI PER L’ESATTA<br>DICITURA)* |
|-----|----------------------|-----|-------------------|-------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                      |     |                   |                         |                                           |                                                                                                                                |
|     |                      |     |                   |                         |                                           |                                                                                                                                |
|     |                      |     |                   |                         |                                           |                                                                                                                                |

\*N.B.: Non verranno presi in considerazione esami per i quali non siano forniti tutti i dati richiesti nella tabella, esami ripetuti, insegnamenti per i quali non sia riportata l’esatta dicitura contenuta nei piani di studi del proprio percorso abilitante.

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE**



Di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 dpr 445/2000



Università degli Studi “G. d’Annunzio”  
CHIETI-PESCARA

☐ Di essere consapevole che verrà accettata esclusivamente una copia compilata del presente allegato e che tale copia – pena l’esclusione dalle procedure valutative – deve essere compilata, stampata, datata, firmata e inviata come file pdf, come da istruzioni riportate nel regolamento per il riconoscimento dei crediti relativo ai percorsi di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di II grado A.A. 2025-2026

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma autografa del dichiarante (per esteso e leggibile) \_\_\_\_\_

[ALLEGARE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO]