All.A)

PERCORSI FORMATIVI ABILITANTI SPECIALI - a.a. 2013/2014
RICHIESTA RIDUZIONE CARICO DIDATTICO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(Rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a informato/a che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), **dichiara che i dati riguardanti la propria persona sono i seguenti:**

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. (____)

Data di nascita ____/____/_____

C.F. _____ Tel. _____

Cell. _____

Indirizzo mail _____

Candidato al Percorso Abilitante Speciale (PAS) per la Classe_____
(Compilare in stampatello)

RICHIEDE

1) LA RIDUZIONE DEL CARICO DIDATTICO, IN MISURA NON SUPERIORE AL 15% DEL TOTALE[1], IN PRESENZA DELLE SEGUENTI COMPETENZE DISCIPLINARI:

☐ Titolo di dottore di ricerca in _____ Indirizzo (se previsto) _____conseguito presso_____ in data ___/___/_____ attinente alle materie del corso per cui si richiede l'abilitazione secondo quanto autocertificato (sintetizzare in max 3 righe):

_____

_____

_____

☐ Master universitario di I livello in_____ conseguito presso_____ in data ___/___/_____ di durata ☐annuale ☐biennale, con esame finale, attinente alle materie del corso per cui si richiede l'abilitazione secondo quanto

[1] Potranno essere riconosciuti fino ad un massimo di 6 CFU (fino ad un massimo di 6 cfu per il titolo di dottore di ricerca conseguito in una delle discipline oggetto dell'abilitazione in base alla pertinenza; 2 cfu per ogni annualità per i Master e i Corsi di perfezionamento universitari di durata almeno annuale relativi a una delle discipline oggetto dell'abilitazione).

autocertificato (sintetizzare in max 3 righe):

_____

_____

_____

☐ Master universitario di II livello in_____ conseguito presso_____ in data ___/___/_____ di durata ☐annuale ☐biennale, con esame finale, attinente alle materie del corso per cui si richiede l'abilitazione secondo quanto autocertificato (sintetizzare in max 3 righe):

_____

_____

_____

☐ Corso di perfezionamento universitario in_____ conseguito presso_____ in data ___/___/_____ di durata annuale, con esame finale, attinente alle materie del corso per cui si richiede l'abilitazione secondo quanto autocertificato (sintetizzare in max 3 righe):

_____

_____

_____

_____ _____

Luogo e data (Firma del candidato)

Dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ _____

Luogo e data (Firma del candidato)