



Modello A

**Autocertificazione dei requisiti per l'iscrizione ai Percorsi di formazione
iniziale 30 cfu ex art. 13 DPCM 04/08 2023**

__I__ sottoscritt _____ nat _____
a _____ Prov _____ il
____/____/____ CF _____

Consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali,

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 3 del D.M. 930 del 29/07/2022

- Di NON essere contemporaneamente iscritto/a ad altri corsi di studio a frequenza obbligatoria presso atenei italiani e/o esteri
- Di essere iscritto/a ad altri corsi di studio presso atenei italiani e/o esteri per i quali la frequenza obbligatoria è prevista per le sole attività di laboratorio e di tirocinio.

DICHIARA inoltre

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti di accesso:

- 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. _____
- TFA ordinario (Tirocinio Formativo Attivo)**
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: _____
- SSIS (Scuola di Specializzazione per l'Insegnamento Secondario)**
Classe di abilitazione: _____ Ciclo ____



Anno Accademico: ____/____
Data conseguimento titolo: ____/____/____
Presso l'Università: _____

COBASLID (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

Riferimenti concorso: _____
Data concorso: ____/____/____ Ufficio Scolastico
Regionale/Provinciale di competenza: _____
**Per i titoli di abilitazione conseguiti a seguito di concorso si
prega di inserire idonea certificazione**

Sessioni riservate di abilitazione

Denominazione titolo: _____ Anno
Accademico: ____/____ Data conseguimento titolo:
____/____/____ Presso: _____
Ufficio Scolastico Regionale/Provinciale di competenza:

**Per i titoli di abilitazione conseguiti a seguito di concorso si
prega di inserire anche idonea certificazione**

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**

Anno Accademico: ____/____ Data conseguimento titolo:
____/____/____ Presso l'Università: _____



- 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. _____

- Abilitazione tramite percorso abilitante da ____ CFU, per la classe di concorso _____, conseguita in data ____/____/____, presso l'Università _____, con votazione di ____/10.

Data ____/____/____

Il dichiarante

(firma)