

MODELLO B - Procedure per l'ammissione ai percorsi di formazione iniziale dei docenti ex art. 13 DPCM 4 agosto 2023.

Autocertificazione dei titoli di accesso alla classe di concorso per la quale si intende conseguire la nuova abilitazione

(N.B. Il titolo di studio deve essere coerente con le classi di concorso vigenti)

nat	а			Prov	
L	/CF		_		
C	onsapevole che, ai sensi dell'art.	76 D D D 2	29 dicambra 2000	n 445 o success	ivo modificho lo dichiarazion
	endaci, la falsità negli atti e l'uso di a				
di e	ssere in possesso del seguente t	itolo di stud	io¹:		
?	Laurea conseguita in base alla no conseguita in data	/			
?	Laurea triennale in				
	presso l'Università_				
?	Laurea Specialistica conseguita i	n base al D.N	1. 509/1999 in		
		_classe	in data		nell'anno accademico
	/presso l'Università_				;
?	Laurea Magistrale conseguita in	base al D.M	. 270/2004 in		
		_classe	in data	//	nell'anno accademico
	/presso l'Università_				;
?	Altro titolodi studio:				
	conseguito in data/_	/	nell'anno acc	ademico / scola	stico/_
	pre	SS0			
				oon lovet	azione di /

Inoltre DICHIARA

La laurea deve avere tutti i CFU per l'accesso ad una delle classi 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



?	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;							
?	Diav	ver 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						
	Tab	ella 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						
	seg	uenti insegnamenti:						
	1.	Denominazione insegnamento						
		Data di svolgimento del relativo esame//superato con voto/ 30						
		n. CFU/CFASSDnell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi						
		singoli:						
		Istituzione universitaria o accademica:						
	2.	Denominazione, incognamento						
	۷.	Denominazione insegnamento						
		Data di svolgimento del relativo esame / /superato con voto/ 30						
		n. CFU / CFASSDnell'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 / CFASSDnell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi						
		singoli:						
		Istituzione universitaria o accademica:						
	4.	Denominazione insegnamento						
		Bononimazione medghamente						
		Data di svolgimento del relativo esame / /superato con voto/ 30						
		n. CFU / CFASSDnell'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/CFASSDnell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi						
		singoli:						
		Istituzione universitaria o accademica:						



6.	Denominazione insegnamento						
	Data di svolgimento del relativo esame _	/_	/superato con voto/ 30				
	n. CFU / CFASSD		nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi				
	singoli:						
	Istituzione universitaria o accademica:						
7.	Denominazione insegnamento						
	Data di svolgimento del relativo esame _	/_	/superato con voto/ 30				
	n. CFU / CFASSD		nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi				
	singoli:						
	Istituzione universitaria o accademica:						
8.	Denominazione insegnamento						
	Data di svolgimento del relativo esame _	/_	/ superato con voto/ 30				
			nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi				
	•						
9.	Denominazione insegnamento						
	Data di svolgimento del relativo esame _	/_	/ superato con voto/ 30				
	n. CFU / CFASSD		nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi				
	singoli:						
	Istituzione universitaria o accademica:						
10.	Denominazione insegnamento						
	Data di svolgimento del relativo esame _	/_	/ superato con voto/ 30				
	n. CFU/CFASSD		nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi				
	singoli:						
	Istituzione universitaria o accademica:						
11.	Denominazione insegnamento						
	Data di svolgimento del relativo esame	/_	/superato con voto/ 30				
			nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi				



istituzione unive	i Sitalia O accaut	ennoa		
dichiarante*				
			_	

Informativa Privacy

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE 2016/679 i dati personali forniti per l'iscrizione ai Percorso di formazione iniziale sono raccolti presso la Segreteria Studenti della Libera Università Maria Ss. Assunta, che ha sede in via di Porta Castello n. 44, 00193 Roma.

Tali dati verranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal Reg. UE 2016/679, ai soli fini della valutazione dei requisiti di partecipazione alla selezione, penal'esclusione dalle procedure di selezione. L'informativa privacy completa è disponibile nella sezione del sito web dedicata al bando.