

Termine ultimo di presentazione<sup>1</sup> del presente modulo: **01 Settembre 2021, ore 13.30**

**Modulo di autocertificazione della laurea coerente con le classi di  
concorso vigenti e dei 24 CFU ex D.M. n. 616/2017 ovvero  
autocertificazione della laurea coerente con le classi di concorso vigenti  
e di abilitazione all'insegnamento su altro grado di scuola/classe di  
concorso per cui si partecipa.**

**VI edizione – a.a. 2020/21**

autocertificazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli studi di Modena e Reggio Emilia,  
via Università n. 4,  
41121 Modena

**AVVERTENZA**

La compilazione del presente modulo di autocertificazione avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".

In particolare:

- I dati riportati dal candidato assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per il candidato che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- Il competente ufficio dell'Università disporrà gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal candidato secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ )  
domiciliata/o in (se diverso da residenza) via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ )  
telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Il presente modulo deve essere inserito in Esse3 secondo la procedura informatica prevista all'art. 3 del bando.

codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CHIEDO**

di partecipare alle prove selettive per **uno** dei seguenti gradi di istruzione (*barrare la casella d'interesse*):

- SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**
- SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO**

A tal fine

**DICHIARO**

**di essere in possesso del seguente titolo di studio:**

- **Laurea** conseguita in base alla normativa antecedente il D.M. n. 509/1999 (vecchio ordinamento) in \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ nell'anno accademico \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con la **votazione di \_\_\_\_/110**;
- **Laurea (triennale)** conseguita in base al D.M. n. 509/1999 o DM2 70/2004 in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
nell'anno accademico \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con la **votazione di \_\_\_\_/110**;
- **Laurea specialistica** conseguita in base al D.M. n. 509/1999 in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
nell'anno accademico \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con la **votazione di \_\_\_\_/110**;
- **Laurea magistrale** conseguita in base al D.M. n. 270/2004 in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
nell'anno accademico \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con la **votazione di \_\_\_\_/110**;
- **Altro titolo di studio**<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ nell'anno accademico/scolastico \_\_\_\_\_ presso  
\_\_\_\_\_ con la **votazione di \_\_\_\_/\_\_\_\_**.

**ALLEGRO AUTOCERTIFICAZIONE COMPLETA DEL TITOLO/I SUINDICATO/I COMPRENSIVA DEGLI ESAMI SOSTENUTI (SSD, VOTO, DURATA SEMESTRALE/ANNUALE se esami del vecchio ordinamento, ecc.) RILASCIATA DAI SISTEMI INFORMATIVI DELL'ATENEO.**

<sup>2</sup> Indicarne la denominazione. Sono da indicare sotto questa voce, ad esempio, i titoli dell'AFAM.

Inoltre

## DICHIARO

(barrare la casella d'interesse)

al fine di dimostrare la coerenza del titolo di accesso con la classe di concorso di seguito indicata, di aver conseguito **TUTTI** i CFU per l'accesso alla classe di concorso \_\_\_\_\_ (indicare una sola classe) di cui alla Tabella A del D.P.R. n. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. n. 259/2017, attraverso i seguenti insegnamenti<sup>3 4</sup>:

1. **denominazione insegnamento** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (indicare la denominazione completa)  
**data di svolgimento del relativo esame** \_\_\_\_\_  
**superato con voto** \_\_\_ /30, **n. CFU/CFA** \_\_\_\_\_ **SSD** \_\_\_\_\_  
**nell'ambito del seguente Corso di Studi:** \_\_\_\_\_  
**Istituzione universitaria o accademica** \_\_\_\_\_
  
2. **denominazione insegnamento** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (indicare la denominazione completa)  
**data di svolgimento del relativo esame** \_\_\_\_\_  
**superato con voto** \_\_\_ /30, **n. CFU/CFA** \_\_\_\_\_ **SSD** \_\_\_\_\_  
**nell'ambito del seguente Corso di Studi:** \_\_\_\_\_  
**Istituzione universitaria o accademica** \_\_\_\_\_
  
3. **denominazione insegnamento** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (indicare la denominazione completa)  
**data di svolgimento del relativo esame** \_\_\_\_\_  
**superato con voto** \_\_\_ /30, **n. CFU/CFA** \_\_\_\_\_ **SSD** \_\_\_\_\_  
**nell'ambito del seguente Corso di Studi:** \_\_\_\_\_  
**Istituzione universitaria o accademica** \_\_\_\_\_

Etc .( vedi nota 4)

---

<sup>3</sup> ATTENZIONE: Si rammenta che eventuale "omogeneità" tra esami di cui alla Tabella A del D.P.R. n. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. n. 259/2017, deve essere esclusivamente prevista dai medesimi decreti nelle rispettive tabelle A1. Non vengono accolte dichiarazioni di "omogeneità", da chiunque rilasciate che non siano quelle previste dalla normativa.

<sup>4</sup> È necessario elencare TUTTI gli esami i cui CFU danno accesso alla classe di concorso in base a quanto indicato dalle tabelle ministeriali, sia facenti parte della laurea titolo di accesso sia facenti parte di altri titoli di studio (es laurea triennale), sia esami singoli.

**ALLEGRO AUTOCERTIFICAZIONE DI TUTTI I TITOLI DA CUI SCATURISCONO  
L'ESAME/GLI ESAMI SUINDICATO/I, E AUTOCERTIFICAZIONE DEGLI ESAMI  
SINGOLI SOSTENUTI RILASCIATA DAI SISTEMI INFORMATIVI DELL'ATENEO.**

Per il titolo di accesso sopra indicato, nonché per eventuali altri titoli/esami singoli da cui scaturiscono gli insegnamenti utili riportare le seguenti informazioni:

Al fine di consentire all'Ufficio Formazione Insegnanti dell'Università degli studi di Modena e Reggio Emilia di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'**Ufficio/Segreteria responsabile** ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione dell'Ufficio/Segreteria competente: \_\_\_\_\_
- n. di telefono: \_\_\_\_\_ n. di fax: \_\_\_\_\_
- e-mail: \_\_\_\_\_ posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_

*etc.*

ovvero

- al fine di dimostrare la coerenza del titolo di accesso con la classe di concorso di seguito indicata, il titolo di studio da me indicato è già di sé e per sé sufficiente per l'accesso alla classe di concorso \_\_\_\_\_ (indicare una sola classe) e pertanto non necessita di ulteriori insegnamenti.**

**ALLEGRO AUTOCERTIFICAZIONE COMPLETA DEL TITOLO SUINDICATO RILASCIATA DAI  
SISTEMI INFORMATIVI DELL'ATENEO.**

Per il titolo di accesso sopra indicato riportare le seguenti informazioni:

Al fine di consentire all'Ufficio Formazione Insegnanti dell'Università degli studi di Modena e Reggio Emilia di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'**Ufficio/Segreteria responsabile** ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione dell'Ufficio/Segreteria competente: \_\_\_\_\_
- n. di telefono: \_\_\_\_\_ n. di fax: \_\_\_\_\_
- e-mail: \_\_\_\_\_ posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_

Inoltre

**DICHIARO**

(barrare la casella d'interesse)

- di aver conseguito i 24 CFU in ambito antropo-psico-pedagogico e nelle metodologie e tecnologie della didattica di cui al D.M. n. 616/2017 (PEF-24)<sup>5</sup>

Anno accademico: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Presso Università: \_\_\_\_\_

**ALLEGRO AUTOCERTIFICAZIONE COMPLETA DELLA CERTIFICAZIONE UNICA COMPRENSIVA DEGLI ESAMI SOSTENUTI (SSD, VOTO, ecc.) RILASCIATA DAI SISTEMI INFORMATIVI DELL'ATENEO.**

Per il titolo di accesso sopra indicato riportare le seguenti informazioni:

Al fine di consentire all'Ufficio Formazione Insegnanti dell'Università degli studi di Modena e Reggio Emilia di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'Ufficio/Segreteria responsabile ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione dell'Ufficio/Segreteria competente: \_\_\_\_\_

- n. di telefono: \_\_\_\_\_ n. di fax: \_\_\_\_\_

- e-mail: \_\_\_\_\_ posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_

**OVVERO**

- di aver conseguito l'abilitazione all'insegnamento sul grado di scuola \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/classe di concorso \_\_\_\_\_ diverso/a rispetto a quello/a per cui si partecipa

Denominazione del titolo abilitazione:

\_\_\_\_\_

Eventuale classe di abilitazione: \_\_\_\_\_ e ciclo \_\_\_\_\_

Eventuale Riferimenti concorso: \_\_\_\_\_

Data concorso: \_\_\_\_\_

Ufficio Scolastico Regionale/Provinciale di competenza: \_\_\_\_\_

Eventuale indirizzo/tipologia di studi \_\_\_\_\_

Anno accademico/scolastico: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Data conseguimento titolo: \_\_\_\_\_

Presso Ente \_\_\_\_\_

Per il titolo di accesso sopra indicato riportare le seguenti informazioni:

<sup>5</sup> ATTENZIONE: è necessario essere in possesso di "certificazione unica" rilasciata dall'ateneo/ente di conseguimento.

Al fine di consentire all'Ufficio Formazione Insegnanti dell'Università degli studi di Modena e Reggio Emilia di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'**Ufficio/Segreteria responsabile** ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione dell'Ufficio/Segreteria competente: \_\_\_\_\_

- n. di telefono: \_\_\_\_\_ n. di fax: \_\_\_\_\_

- e-mail: \_\_\_\_\_ posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre di aver preso visione del bando di selezione e successive modifiche/integrazioni (eventuali) a cui si riferisce il presente modello.

Data, \_\_\_\_\_

La/Il dichiarante<sup>6</sup>

\_\_\_\_\_  
(firma)

<sup>6</sup> La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con **firma autografa** (sottoscrizione di proprio pugno). Alla dichiarazione dovrà essere allegata copia di documento d'identità in corso di validità.