

Termine ultimo di presentazione¹ del presente modulo: 03 Maggio 2022, 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.**

VII edizione – a.a. 2021/22

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 _____

¹ 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 D.M. n. 270/2004 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**² _____
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.

² 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^{3 4}:

1. **denominazione insegnamento** _____
_____ (indicare la denominazione completa)
data di svolgimento del relativo esame _____
superato con voto __/30, **n. CFU/CFA**⁵ _____ **SSD**⁶ _____
annuale/semestrale (per insegnamenti del v.o.) _____
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**⁵ _____ **SSD**⁶ _____
annuale/semestrale (per insegnamenti del v.o.) _____
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**⁵ _____ **SSD**⁶ _____
annuale/semestrale (per insegnamenti del v.o.) _____
nell'ambito del seguente Corso di Studi: _____
Istituzione universitaria o accademica: _____

³ 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.

⁴ 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.

⁵ Nel caso di insegnamento di un titolo di vecchio ordinamento non vanno inseriti i CFU in quanto non previsti.

⁶ Nel caso di insegnamento di un titolo di vecchio ordinamento non va inserito il SSD in quanto non previsto.

Etc. (vedi nota 4)

**ALLEGO 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.**

**ALLEGO 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)⁷

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 _____

⁷ ATTENZIONE: è necessario essere in possesso di "certificazione unica" rilasciata dall'ateneo/ente di conseguimento.

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): _____

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 dichiarante⁸

(firma)

⁸ 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.