



Modello D

Anno 2021

Termine ultimo di presentazione¹ del presente modulo: 01 Settembre 2021, ore 13.30

**Modulo di autocertificazione dei requisiti di ammissione riservato ai
candidati in possesso di titolo di studio non abilitante conseguito
all'estero**

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.

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

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

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 non abilitante conseguito all'estero:

- **Titolo di studio²** _____
conseguito in data _____ nell'anno accademico/scolastico _____ presso
_____ con la **votazione di** ____ / ____
che presumibilmente permette l'accesso alla classe di concorso _____
(*indicare una sola classe*) .

ALLEGRO COPIA DEL CERTIFICATO DI LAUREA CON L'ELENCO DEGLI ESAMI SOSTENUTI, CORREDATO DA TRADUZIONE IN LINGUA ITALIANA, LEGALIZZAZIONE E (*barrare la casella d'interesse*):

- per titoli conseguiti in Paesi dell'Unione Europea: Diploma supplement oppure attestato di comparabilità e verifica rilasciata da centri ENIC_NARIC;**
- per titoli conseguiti in Paesi al di fuori dell'Unione Europea: "dichiarazione di valore**

² Indicarne la denominazione.

in loco” a cura della Rappresentanza diplomatico-consolare italiana competente per territorio oppure attestato di comparabilità e verifica rilasciata da centri ENIC_NARIC.

OVVERO

ALLEGRO COPIA DEL CERTIFICATO DI LAUREA CON L'ELENCO DEGLI ESAMI SOSTENUTI, CORREDATO DA TRADUZIONE IN LINGUA ITALIANA ASSEVERATA, NON ESSENDO ALLA DATA ODIERNA DISPONIBILE LA DOCUMENTAZIONE DI CUI SOPRA, E SONO CONSAPEVOLE CHE DOVRO' PRODURRE LA STESSA ENTRO IL TERMINE CHE VERRA' FISSATO DALL'AMMINISTRAZIONE.

Inoltre

DICHIARO

di aver superato i seguenti insegnamenti^{3 4} ulteriori rispetto a quelli del titolo suindicato (da compilare solo se in possesso di tali insegnamenti):

- 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 _____

ecc

DICHIARO INOLTRE

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)⁵

Anno accademico: _____ / _____

Presso Università: _____

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, facenti parte di altri titoli di studio (es laurea triennale), sia esami singoli.

⁵ ATTENZIONE: è necessario essere in possesso di “certificazione unica” rilasciata dall'ateneo/ente di conseguimento.

ALLEGRO AUTOCERTIFICAZIONE COMPLETA DEL TITOLO SUINDICATO 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:

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 dichiarante⁶

(firma)

⁶ 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**.