



**Modello D**

**Anno 2022**

**Termine ultimo di presentazione<sup>1</sup> del presente modulo: 03 Maggio 2022, ore 13.30**

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

**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 \_\_\_\_\_

codice fiscale:

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

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

### 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 studio**<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
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 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 DOVRÒ PRODURRE LA STESSA ENTRO IL TERMINE CHE VERRÀ FISSATO DALL'AMMINISTRAZIONE.**

Inoltre

### DICHIARO

---

<sup>2</sup> Indicarne la denominazione.

di aver superato i seguenti insegnamenti<sup>3 4</sup> 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**<sup>5</sup> \_\_\_\_\_ **SSD**<sup>6</sup> \_\_\_\_\_  
**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**<sup>5</sup> \_\_\_\_\_ **SSD**<sup>6</sup> \_\_\_\_\_  
**annuale/semestrale (per insegnamenti del v.o.)** \_\_\_\_\_  
**nell'ambito del seguente Corso di Studi:** \_\_\_\_\_  
**Istituzione universitaria o accademica:** \_\_\_\_\_

Etc.

#### DICHIARO INOLTRE

di aver conseguito i 24 CFU in ambito antro-po-psi-co-pedagogico e nelle metodologie e tecnologie della didattica di cui al D.M. n. 616/2017 (PEF-24)<sup>7</sup>

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

Presso Università: \_\_\_\_\_

**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

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

<sup>5</sup> Nel caso di insegnamento di un titolo di vecchio ordinamento non vanno inseriti i CFU in quanto non previsti

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

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

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 dichiarante<sup>8</sup>

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

<sup>8</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.