



Allegato 1

2025 vincitori concorso

Termine ultimo di presentazione¹ del presente modulo: 2 Aprile 2025, ore 13.30

Modulo di autocertificazione

Percorsi abilitanti 30, 36 CFU

Richiesta di riconoscimento CFU VINCITORI CONCORSO PNRR1

a.a. 24/25

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 e succ. modif., "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".

In particolare:

¹ Il presente modulo deve essere inserito in Esse3 secondo la procedura informatica prevista all'art. 5 del bando.

- I dati riportati dal candidato assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 47; 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 presente modulo 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 _____ PEC _____

AVENDO PRESENTATO DOMANDA DI AMMISSIONE PER LA CLASSE DI CONCORSO _____ DELLA SCUOLA SECONDARIA DI ____ GRADO

DICHIARO IN MERITO A

RICONOSCIMENTO CREDITI (ART. 8 DCPM 4.08.2023 comma 2) di cui all'art. 6 dell'avviso di selezione:

- di presentare ai fini del riconoscimento i seguenti insegnamenti:**

(ATTENZIONE: compilare tutti i campi previsti pena mancata valutazione dell'insegnamento)

Ateneo	Corso di studio	Denominazione esame e data di svolgimento	SSD	Voto/30	CFU/CFA acquisiti	Obiettivi/Programma dell'insegnamento ²
--------	-----------------	---	-----	---------	-------------------	--

² I dati relativi a obiettivi formativi e/o programmi degli insegnamenti UNIMORE, dall'a.a. 2020/2021, si possono recuperare dalla pagina personale www.esse3.unimore.it, accedendo con le proprie credenziali, selezionando dalla voce di menu "Libretto", e, all'interno di ciascun insegnamento, selezionando "stampa contenuti". Per recuperare gli obiettivi formativi e/o programmi di altri anni accademici bisogna rivolgersi alle segreterie didattiche dei dipartimenti di afferenza dell'insegnamento.

Ateneo	Corso di studio	Denominazione esame e data di svolgimento	SSD	Voto/30	CFU/CFA acquisiti	Obiettivi/Programma dell'insegnamento ²

Ateneo	Corso di studio	Denominazione esame e data di svolgimento	SSD	Voto/30	CFU/CFA acquisiti	Obiettivi/Programma dell'insegnamento ²

ecc. È POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI EVENTUALI INSEGNAMENTI

- di presentare ai fini del riconoscimento le seguenti attività di tirocinio diretto (solo per il percorso 36 CFU):**

(ATTENZIONE: compilare tutti i campi previsti pena mancata valutazione del tirocinio)

- **Servizio di insegnamento** presso le scuole del sistema nazionale di istruzione, ivi compresi le scuole paritarie e i percorsi di istruzione e formazione professionale delle regioni, **prestato SULLA SPECIFICA CLASSE DI CONCORSO del percorso per il quale si è presentata domanda di iscrizione.**

Istituto scolastico/ente	Indirizzo completo scuola/ente	Classe di concorso	Anno scolastico	Dettaglio del servizio dal giorno/mese/anno al giorno/mese/anno	Totale giorni

Istituto scolastico/ente	Indirizzo completo scuola/ente	Classe di concorso	Anno scolastico	Dettaglio del servizio dal giorno/mese/anno al giorno/mese/anno	Totale giorni

Aggiungere ulteriori righe se necessario.

• **Attività di tirocinio, con crediti formativi, svolta nell'ambito di corsi di laurea (solo per il percorso 36 CFU)**

Istituto scolastico	Indirizzo completo scuola	Corso di laurea	Università di afferenza del Corso di laurea	Anno accademico di svolgimento del tirocinio	CFU conseguiti

Aggiungere ulteriori righe se necessario.

□ **di presentare ai fini del riconoscimento le seguenti attività di tirocinio indiretto (solo per il percorso 36 CFU.**

Per il percorso 30 CFU, il numero massimo di crediti riconoscibili per le attività di tirocinio indiretto, pari a 2,5 CFU, è direttamente riconosciuto dalla Commissione valutatrice v. vademecum):

Istituto scolastico	Indirizzo completo scuola	Corso di studio	Università di afferenza del Corso di studio	Anno accademico di svolgimento del tirocinio	CFU conseguiti

Istituto scolastico	Indirizzo completo scuola	Corso di studio	Università di afferenza del Corso di studio	Anno accademico di svolgimento del tirocinio	CFU conseguiti

Aggiungere ulteriori righe se necessario.

Data, _____

La/Il dichiarante³

(firma)

³ 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**.