



Modello A

Autocertificazione dei requisiti per l'iscrizione ai Percorsi di formazione iniziale 30 cfu ex art. 13 DPCM 04/08 2023

__I__ sottoscritt _____
nat__ a _____
Prov _____ il ____/____/____
CF _____

Consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali,

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 3 del D.M. 930 del 29/07/2022

- Di NON essere contemporaneamente iscritto/a ad altri corsi di studio a frequenza obbligatoria presso atenei italiani e/o esteri
- Di essere iscritto/a ad altri corsi di studio presso atenei italiani e/o esteri per i quali la frequenza obbligatoria è prevista per le sole attività di laboratorio e di tirocinio.

DICHIARA inoltre

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti di accesso:

- Laurea in Scienze della Formazione Primaria**
Indirizzo (solo per laurea conseguita ai sensi del DM 26 maggio 1998): _____ Anno Accademico
____/____. Data conseguimento titolo ____/____/____
Presso l'Università _____
- Diploma magistrale conseguito entro l'anno scolastico
2001/2002**



Durata: _____ Data conseguimento titolo ____/____/____
Presso la Scuola _____ Città _____ Prov. _____
via _____ n. _____

TFA ordinario (Tirocinio Formativo Attivo)

Classe di abilitazione: _____ Ciclo _____

Anno Accademico: ____/____

Data conseguimento titolo: ____/____/____ .

Presso l'Università: _____

PAS (Percorso Abilitante Speciale)

Classe di abilitazione: _____

Ciclo __ Anno Accademico: ____/____ Data

conseguimento titolo: ____/____/____

Presso l'Università: _____

**SSIS (Scuola di Specializzazione per l'Insegnamento
Secondario)**

Classe di abilitazione: _____

Ciclo __ Anno Accademico: ____/____

Data conseguimento titolo: ____/____/____

Presso l'Università: _____

COBASLID (per la scuola secondaria)

Denominazione titolo: _____

Anno Accademico: ____/____ Data conseguimento

titolo: ____/____/____ Presso: _____

**Diploma accademico di II livello rilasciato da istituzione
AFAM per l'insegnamento dell'Educazione musicale o dello
strumento**

Denominazione titolo: _____

Anno Accademico: ____/____ Data conseguimento

titolo: ____/____/____ Presso: _____

Diploma di Didattica della Musica (Legge 268/2002)

Denominazione titolo: _____ Anno



Accademico: ____/____/____ Data conseguimento titolo:
____/____/____ Presso: _____

Concorso per titoli ed esami

Riferimenti concorso:

_____ Data

concorso: ____/____/____ Ufficio Scolastico

Regionale/Provinciale di competenza: _____

**Per i titoli di abilitazione conseguiti a seguito di concorso si
prega di inserire idonea certificazione**

Sessioni riservate di abilitazione

Denominazione titolo: _____

Anno Accademico: ____/____ Data conseguimento

titolo: ____/____/____ Presso:

_____ Ufficio Scolastico Regionale/Provinciale di competenza:

**Per i titoli di abilitazione conseguiti a seguito di concorso si
prega di inserire anche idonea certificazione**

Specializzazione sul sostegno conseguita in

data ____/____/____ Anno Accademico ____/____

Ordine di scuola _____ presso

l'Università _____

Titoli esteri

**Titolo accademico conseguito all'estero e riconosciuto
abilitante all'insegnamento con apposito decreto del MIUR**

Anno Accademico: ____/____ Data conseguimento

titolo: ____/____/____ Presso l'Università:

**Titolo accademico di accesso conseguito all'estero per il
quale è stata presentata la relativa domanda di**



**Università
degli Studi
di Palermo**

AREA DIDATTICA E SERVIZI AGLI STUDENTI
SETTORE FORMAZIONE FUTURI INSEGNANTI,
MIGLIORAMENTO DELLA DIDATTICA
U.O. Formazione per l'accesso al ruolo di docente nella
scuola secondaria

**riconoscimento alla Direzione generale per gli ordinamenti
scolastici e la valutazione del sistema nazionale
d'istruzione**

Anno Accademico: ____/____ Data conseguimento
titolo: ____/____/____ Presso l'Università:

_____ Data di
presentazione della domanda di riconoscimento
anteriore alla data di scadenza del presente bando
____/____/____ Prot. n. _____

Data ____/____/____

Il dichiarante

(firma)