

Al Direttore Generale
dell'Università Telematica PegasoS.r.l.
Centro Direzionale, Isola F/2
80143 - Napoli

Oggetto: Richiesta di iscrizione al percorso universitario e accademico di formazione iniziale e abilitazione dei docenti di posto comune, delle scuole secondarie di primo e secondo grado, per l'iscrizione ai Percorsi di formazione iniziale 30 CFU/CFA ex art. 13 d.P.C.M. del 04/08/2023

Modello di autocertificazione dei requisiti

(Riservato per coloro che sono già in possesso di abilitazione su una classe di concorso o su un altro grado di istruzione nonché per coloro che sono in possesso della specializzazione sul sostegno, che conseguono l'abilitazione in altre classi di concorso o in altri gradi di istruzione fermo restando il possesso del titolo di studio necessario con riferimento alla classe di concorso)

__l__ sottoscritt_ _____

Nat_ a _____ Prov _____ il ____/____/_____ CF _____

CHIEDE

di essere iscritt__ al PERCORSO DI FORMAZIONE INIZIALE 30 CFU/CFA EX ART. 13 del d.P.C.M. del 4 AGOSTO 2023 per la seguente classe di concorso:

Codici	CFU/CFA	CLASSE E DENOMINAZIONE
ALFO1021	CFA	A001-FI ARTE E IMMAGINE NELLA SCUOLA SECONDARIA DI I^ GRADO
ALFO1022	CFA	A008-FI DISCIP GEOMETRICHE, ARCHITETTURA, DESIGN D'ARREDAMENTO E SCENOTECNICA NELLA SCUOLA SECONDARIA DI II^ GRADO
ALFO1032	CFU	A011-FI DISCIPLINE LETTERARIE E LATINO NELLA SCUOLA SECONDARIA DI II^ GRADO
ALFO1033	CFU	A012-FI DISCIPLINE LETTERARIE NELLA SCUOLA SECONDARIA DI II^ GRADO
ALFO1023	CFA	A017-FI DISEGNO E STORIA DELL'ARTE NELLA SCUOLA SECONDARIA DI II^ GRADO
ALFO1034	CFU	A018-FI FILOSOFIA E SCIENZE UMANE NELLA SCUOLA SECONDARIA DI II^ GRADO
ALFO1035	CFU	A019-FI FILOSOFIA E STORIA NELLA SCUOLA SECONDARIA DI II^ GRADO
ALFO1036	CFU	A022-FI ITALIANO, STORIA, GEOGRAFIA NELLA SCUOLA SECONDARIA DI I ^ GRADO
ALFO1037	CFU	A028-FI MATEMATICA E SCIENZE NELLA SCUOLA SECONDARIA DI I^ GRADO
ALFO1024	CFA	A030-FI MUSICA NELLA SCUOLA SECONDARIA DI I^ GRADO

ALFO1038	CFU	A045-FI SCIENZE ECONOMICO-AZIENDALI NELLA SCUOLA SECONDARIA DI II^ GRADO
ALFO1039	CFU	A046-FI SCIENZE GIURIDICO-ECONOMICHE NELLA SCUOLA SECONDARIA DI II^ GRADO
ALFO1040	CFU	A048-FI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE NELLA SCUOLA SECONDARIA DI II^ GRADO
ALFO1041	CFU	A049-FI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE NELLA SCUOLA SECONDARIA DI I^ GRADO
ALFO1042	CFU	A050-FI SCIENZE NATURALI, CHIMICHE E BIOLOGICHE NELLA SCUOLA SECONDARIA DI II^ GRADO
ALFO1025	CFA	A053-FI STORIA DELLA MUSICA NELLA SCUOLA SECONDARIA DI II^ GRADO
ALFO1026	CFA	A063-FI TECNOLOGIE MUSICALI NELLA SCUOLA SECONDARIA DI II^ GRADO
ALFO1027	CFA	A064-FI TEORIA, ANALISI E COMPOSIZIONE NELLA SCUOLA SECONDARIA DI II^ GRADO
ALFO1028	CFA	AB55-FI STRUMENTO MUSICALE NELLA SCUOLA SECONDARIA DI II^ GRADO (CHITARRA)
ALFO1029	CFA	AB56-FI STRUMENTO MUSICALE NELLA SCUOLA SECONDARIA DI I^ GRADO (CHITARRA)
ALFO1030	CFA	AJ55-FI STRUMENTO MUSICALE NELLA SCUOLA SECONDARIA DI II^ GRADO (PIANOFORTE)
ALFO1031	CFA	AJ56-FI STRUMENTO MUSICALE NELLA SCUOLA SECONDARIA DI I^ GRADO (PIANOFORTE)
ALFO1043	CFU	B014-LABORATORI DI SCIENZE E TECNOLOGIE DELLE COSTRUZIONI ex art. 13 del D.P.C.M. 4 agosto 2023

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche, le dichiarazioni false e mendaci punibili ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia.

DICHIARA

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 (Tirocinio Formativo Attivo)

Classe di abilitazione: _____

Ciclo Anno Accademico ___/___ Data conseguimento titolo ___/___/_____

Presso l'Università _____

PAS (Percorso Abilitante Speciale)

Classe di abilitazione: _____

Ciclo I Anno Accademico ___/___ Data conseguimento titolo ___/___/_____

Presso l'Università _____

SSIS (Scuola di Specializzazione per l'Insegnamento Secondario)

Classe di abilitazione: _____

Ciclo I Anno Accademico ___/___ Data conseguimento titolo ___/___/_____

Presso l'Università _____

COBASLID (per la scuola secondaria)

Denominazione titolo: _____

Anno Accademico ___/___ Data conseguimento titolo ___/___/_____

Presso l'Università _____

Biennio abilitante per la formazione dei docenti di strumento musicale (BiForDoc)

Denominazione titolo: _____

Anno Accademico ___/___ Data conseguimento titolo ___/___/_____

Presso l'Università _____

Diploma di Didattica della Musica (Legge 268/2002)

Denominazione titolo: _____

Anno Accademico ___/___ Data conseguimento titolo ___/___/_____

Presso l'Università _____

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 l'Università _____

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 ____/____/____

D.R. n° _____ del M.I.U.R del _____

Presso l'Università _____

Titolo accademico di accesso conseguito all'estero per il quale è stata presentata la relativa domanda di riconoscimento alla Direzione generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale d'istruzione entro il termine per la presentazione della domanda di iscrizione. L'accesso alla prova finale, finalizzata al rilascio del titolo, potrà avvenire solo in caso di completamento favorevole della suddetta procedura.

Anno Accademico ____/____ Ordine di scuola _____

Presso l'Università _____

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

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

(si ricorda che la laurea deve avere tutti i CFU per l'accesso ad una delle classi di concorso di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. 259/2017 e DM 22/12/2023 GU n. 34 del 10/02/2024 Tabella A e Tabella A1):

Laurea conseguita in base alla normativa antecedente il D.M. 509/1999 (vecchio ordinamento) in data ____/____/____ nell'anno accademico ____/____ presso l'Università _____;

Laurea Specialistica conseguita in base al D.M. 509/1999 in classe _____ in data ____/____/____ nell'anno accademico ____/____ presso l'Università _____;

Laurea Magistrale in base al D.M. 270/2004 in classe _____
in data ____ / ____ / _____ nell'anno accademico ____ / ____
presso l'Università _____

Altro titolo di studio: conseguito con la votazione di ____/____

Inoltre DICHIARA

Y Di non essere già iscritto ad un altro corso universitario con obbligo di
frequenza

Y Non essere già iscritto contemporaneamente a due corsi universitari

Infine DICHIARA

Che la laurea conseguita è già di per sé sufficiente per l'accesso alla classe di concorso **di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. 259/2017 e DM 22/12/2023 GU n. 34 del 10/02/2024 Tabella A e Tabella A1;**

Di aver conseguito tutti i CFU per l'accesso alla classe di concorso **di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. 259/2017 e DM 22/12/2023 GU n. 34 del 10/02/2024 Tabella A e Tabella A1, attraverso i seguenti insegnamenti:**

1. Denominazione insegnamento

Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/30 n. ____ CFU / CFA
SSD nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____.
Istituzione universitaria o accademica.

2. Denominazione insegnamento

Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/30 n. ____ CFU / CFA
SSD nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____.
Istituzione universitaria o accademica.

3. Denominazione insegnamento

Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/30 n. ____ CFU / CFA
SSD nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____.
Istituzione universitaria o accademica.

4. Denominazione insegnamento

Data di svolgimento del relativo esame ___/___/_____ superato con voto ___/30 n. ___ CFU / CFA
SSD nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____.
Istituzione universitaria o accademica.

5. Denominazione insegnamento

Data di svolgimento del relativo esame ___/___/_____ superato con voto ___/30 n. ___ CFU / CFA
SSD nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____.
Istituzione universitaria o accademica.

6. Denominazione insegnamento

Data di svolgimento del relativo esame ___/___/_____ superato con voto ___/30 n. ___ CFU / CFA
SSD nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____.
Istituzione universitaria o accademica.

7. Denominazione insegnamento

Data di svolgimento del relativo esame ___/___/_____ superato con voto ___/30 n. ___ CFU / CFA
SSD nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____.
Istituzione universitaria o accademica.

8. Denominazione insegnamento

Data di svolgimento del relativo esame ___/___/_____ superato con voto ___/30 n. ___ CFU / CFA
SSD nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____.
Istituzione universitaria o accademica.

9. Denominazione insegnamento

Data di svolgimento del relativo esame ___/___/_____ superato con voto ___/30 n. ___ CFU / CFA
SSD nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____.
Istituzione universitaria o accademica.

10. Denominazione insegnamento

Data di svolgimento del relativo esame ___/___/_____ superato con voto ___/30 n. ___ CFU / CFA
SSD nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____.
Istituzione universitaria o accademica.

11. Denominazione insegnamento

Data di svolgimento del relativo esame ___/___/_____ superato con voto ___/30 n. ___ CFU / CFA
SSD nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____.
Istituzione universitaria o accademica.

12. Denominazione insegnamento

Data di svolgimento del relativo esame ___/___/_____ superato con voto ___/30 n. ___ CFU / CFA
SSD nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____.
Istituzione universitaria o accademica.

Data ___/___/_____

Il dichiarante *

Firma

1. Non sono prese in considerazione domande di iscrizione prive di sottoscrizione o non debitamente compilate.
2. L'Università può adottare in qualsiasi fase della procedura provvedimenti di esclusione o decadenza nei confronti di coloro i cui titoli non risultino validi alla loro verifica.

* La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa (sottoscrizione di proprio pugno)

Informativa Privacy

Lo studente dichiara di essere a conoscenza dell'informativa sulla privacy trattati in ottemperanza al nuovo Regolamento generale sulla protezione dei dati (Reg. UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), di cui all'indirizzo internet <http://www.unipegaso.it/website/privacy.php> ed autorizza l'Università al trattamento dei propri dati personali, secondo le modalità previste nella Carta dei Servizi.