



Al Magnifico Rettore
della Libera Università Maria Ss. Assunta di Roma
Via della Traspontina n. 21
00193 Roma

MODELLO A

**Modello di autocertificazione dei requisiti di accesso
per l'iscrizione ai Percorsi di formazione iniziale 30 cfu ex art. 13 DPCM 04/08/2023
(Anno accademico 2025/2026)**

(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)

(Il presente modulo deve essere inserito secondo la procedura informatica prevista dall'art. 3 del bando)

l_ sottoscritt _____
nat _____ a _____ Prov _____ il ____/____/____
CF _____

CHIEDE

di essere iscritt_ al PERCORSO DI FORMAZIONE INIZIALE 30 CFU EX ART. 13 DPCM 4 AGOSTO 2023
per la seguente classe di concorso:

- | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ CLASSE A12 | ☐ CLASSE A18 | ☐ CLASSE A19 |
| ☐ CLASSE AB22 | ☐ CLASSE A45 | ☐ CLASSE A46 |

A tal fine, 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

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. _____

☐ **Specializzazione su posto di Sostegno** ciclo _____ conseguita in data _____
Anno Accademico ____/____ Ordine di scuola _____
presso l'Università _____

☐ **TFA (Tirocinio Formativo Attivo) su posto comune**

Classe di abilitazione: _____ Anno Accademico: ____/____ Data
conseguimento titolo: ____/____/____. Presso l'Università: _____

☐ **PAS (Percorso Abilitante Speciale) su posto comune**

Classe di abilitazione: _____ 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: _____

☐ **Concorso di abilitazione per titoli ed esami**

Riferimenti concorso: _____ Data concorso: ____/____/____
Ufficio Scolastico Regionale/Provinciale di competenza: _____

☐ **Abilitazione ai sensi del DPCM 4 agosto 2023**

Numero CFU conseguiti: _____ Data di conseguimento: _____
Anno Accademico ____/____ Ordine _____ di
scuola _____ pressol'Università _____

Si prega di inserire idonea certificazione del titolo dichiarato

Data ____/____/____

Il dichiarante* _____
(firma)

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



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 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)

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

Informativa Privacy

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE 2016/679 i dati personali forniti per l'iscrizione al Percorso di formazione iniziale sono raccolti presso la Segreteria Studenti della Libera Università Maria Ss. Assunta, che ha sede in via di Porta Castello n. 44, 00193 Roma. Tali dati verranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal Reg. UE 2016/679, ai soli fini della valutazione dei requisiti di partecipazione alla selezione, pena l'esclusione dalle procedure di selezione. L'informativa privacy completa è disponibile nella sezione del sito web dedicata al bando.