

Termine ultimo di presentazione¹ del presente modulo: **18 Giugno 2024, ore 23:59**

Richiesta di riconoscimento CFU modulo di autocertificazione

Bando soprannumerari IX ciclo – a.a. 2023/24

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 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 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 _____

avendo prodotto domanda di ammissione in qualità di soprannumeraria/o al Corso di Specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità IX ciclo a.a. 2023/2024, per il seguente percorso (barrare una sola delle seguenti opzioni):

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

- SCUOLA PRIMARIA**
- SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**
- SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO**

al fine di essere esonerata/o dai relativi insegnamenti, **ai sensi dell'art. 6** del presente bando dichiaro di rientrare in una o più delle fattispecie di seguito riportate :

di aver sospeso il percorso Scuola _____ (indicare se Scuola Primaria, Secondaria di primo o di secondo grado) presso l'Università di Modena e Reggio Emilia, ciclo (indicare se I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII) _____, a.a. _____ .

ovvero

di essere risultato vincitore delle seguenti procedure: percorso Scuola _____ (indicare se Scuola Infanzia, Primaria, Secondaria di primo o di secondo grado) presso l'Università di _____, ciclo/i (indicare se I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII) _____, a.a. _____, **e del percorso Scuola** _____ (indicare se Scuola Infanzia, Primaria, Secondaria di primo o di secondo grado) presso l'Università di _____, ciclo/i (indicare se I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII) _____, a.a. _____, **e di essermi iscritto al percorso Scuola** _____ **presso l'Università di** _____ .

ovvero

di essere risultato idoneo nel percorso Scuola _____ (indicare se Scuola Primaria, Secondaria di primo o di secondo grado) presso l'Università di _____, ciclo/i (indicare se I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII) _____, a.a. _____ **e di essere risultato vincitore del percorso Scuola** _____ (indicare se Scuola Infanzia, Primaria, Secondaria di primo o di secondo grado) presso l'Università di _____, ciclo/i (indicare se I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII) _____, a.a. _____ **e di essermi iscritto al percorso Scuola** _____ **presso l'Università di** _____ .

CHIEDO

il riconoscimento dei crediti già acquisiti in occasione della frequenza del/i suddetto/i Corso/i di specializzazione sul sostegno. A tal fine,

Dichiaro di aver sostenuto i seguenti esami²

1. Area _____
SSD _____
Ambito disciplinare _____
Insegnamento _____
n. CFU _____
sostenuto in data _____, superato con voto ____ /30;

2. Area _____
SSD _____
Ambito disciplinare _____
Insegnamento _____
n. CFU _____
sostenuto in data _____, superato con voto ____ /30;

3. Area _____
SSD _____
Ambito disciplinare _____
Insegnamento _____
n. CFU _____
sostenuto in data _____, superato con voto ____ /30;

4. Area _____
SSD _____
Ambito disciplinare _____
Insegnamento _____
n. CFU _____
sostenuto in data _____, superato con voto ____ /30;

etc.

² Per la descrizione degli esami sostenuti i candidati devono fare riferimento agli Insegnamenti riportati nella Tabella di cui all'Allegato B del [D.M. 30 settembre 2011](#).

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 responsabile** dell'Ateneo presso il cui Corso si era iscritti, se diverso da UNIMORE, ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione della Segreteria competente: _____

- n. di telefono: _____ 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 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.