

DICHIARO IN MERITO A

TITOLO D'ACCESSO

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- **Laurea** conseguita in base alla normativa antecedente il D.M. n. 509/1999 (**vecchio ordinamento**) in _____
in data _____ nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
_____ con la **votazione di** ____/110;
- **Laurea (triennale)** conseguita in base al D.M. n. 509/1999 o D.M. n. 270/2004 in _____
_____ della classe _____ in data _____
nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
_____ con la **votazione di** ____/110;
- **Laurea specialistica** conseguita in base al D.M. n. 509/1999 in _____
_____ della classe _____ in data _____
nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
_____ con la **votazione di** ____/110;
- **Laurea magistrale** conseguita in base al D.M. n. 270/2004 in _____
_____ della classe _____ in data _____
nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
_____ con la **votazione di** ____/110;
- **Altro titolo di studio**² _____
conseguito in data _____ nell'anno accademico/scolastico _____ presso _____
_____ con la **votazione di** ____/____.
- **Titolo accademico conseguito all'estero non abilitante all'insegnamento:** _____

Anno Accademico: ____/____ Data conseguimento titolo: ____/____/____
presso l'Università: _____
Nazione: _____ (v. dettagli art. 3 del bando).

ALLEGRO AUTOCERTIFICAZIONE COMPLETA DEL TITOLO/I SUINDICATO/I COMPRESIVA DEGLI ESAMI SOSTENUTI (SSD, VOTO, DURATA SEMESTRALE/ANNUALE se esami del vecchio ordinamento, ecc.) RILASCIATA DAI SISTEMI INFORMATIVI DELL'ATENEO.

² Indicarne la denominazione. Sono da indicare sotto questa voce, ad esempio, i titoli AFAM.

Inoltre

DICHIARO

(barrare la casella d'interesse)

- al fine di dimostrare la coerenza del titolo di accesso con la classe di concorso _____ per la quale ho presentato domanda di ammissione, di aver conseguito **TUTTI** i CFU di cui alla Tabella A del D.P.R. n. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. n. 259/2017 e dai successivi DD.MM. di cui alla nota 1 del bando, attraverso i seguenti insegnamenti^{3 4}:

1. **denominazione insegnamento** _____
_____ (indicare la denominazione completa)
data di svolgimento del relativo esame _____
superato con voto ____/30, **n. CFU/CFA**⁵ _____ **SSD**⁶ _____
annuale/semestrale (per insegnamenti del v.o.) _____
nell'ambito del seguente Corso di Studi: _____
Istituzione universitaria o accademica: _____

2. **denominazione insegnamento** _____
_____ (indicare la denominazione completa)
data di svolgimento del relativo esame _____
superato con voto ____/30, **n. CFU/CFA**⁵ _____ **SSD**⁶ _____
annuale/semestrale (per insegnamenti del v.o.) _____
nell'ambito del seguente Corso di Studi: _____
Istituzione universitaria o accademica: _____

3. **denominazione insegnamento** _____
_____ (indicare la denominazione completa)
data di svolgimento del relativo esame _____
superato con voto ____/30, **n. CFU/CFA**⁵ _____ **SSD**⁶ _____
annuale/semestrale (per insegnamenti del v.o.) _____
nell'ambito del seguente Corso di Studi: _____
Istituzione universitaria o accademica: _____

³ **ATTENZIONE:** Si rammenta che eventuale "omogeneità" tra esami deve essere esclusivamente prevista nella tabella A1 del D.P.R. n. 19 del 14 febbraio 2016, nella tabella A1 del D.M. n. 259 del 9.05.2017 e nella tabella A1 del D.M. 22.12.2023 n. 255. Non vengono accolte dichiarazioni di "omogeneità", da chiunque rilasciate che non siano quelle previste dalla normativa.

⁴ È necessario elencare **TUTTI** gli esami i cui CFU danno accesso alla classe di concorso in base a quanto indicato dalle tabelle ministeriali, sia facenti parte della laurea titolo di accesso sia facenti parte di altri titoli di studio (es. laurea triennale), sia esami singoli.

⁵ Nel caso di insegnamento di un titolo di vecchio ordinamento non vanno inseriti i CFU in quanto non previsti.

⁶ Nel caso di insegnamento di un titolo di vecchio ordinamento non va inserito il SSD in quanto non previsto.

etc.... **E' POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI EVENTUALI INSEGNAMENTI**

ALLEGRO AUTOCERTIFICAZIONE DI TUTTI I TITOLI DA CUI SCATURISCONO L'ESAME/GLI ESAMI SUINDICATO/I, E AUTOCERTIFICAZIONE DEGLI ESAMI SINGOLI SOSTENUTI RILASCIATA DAI SISTEMI INFORMATIVI DELL'ATENEO.

Per il titolo di accesso sopra indicato, nonché per eventuali altri titoli/esami singoli da cui scaturiscono gli insegnamenti utili riportare le seguenti informazioni:

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/Segreteria responsabile** ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione dell'Ufficio/Segreteria competente: _____
- n. di telefono: _____
- e-mail: _____ posta elettronica certificata (PEC): _____

etc. **È POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI SCHEMI**

OVVERO

- al fine di dimostrare la coerenza del titolo di accesso con la classe di concorso _____ per la quale ho presentato domanda di ammissione, il titolo di studio da me indicato è già di sé e per sé sufficiente per l'accesso alla classe di concorso _____ e pertanto non necessita di ulteriori insegnamenti.**

ALLEGRO AUTOCERTIFICAZIONE COMPLETA DI TUTTI GLI INSEGNAMENTI DEL TITOLO SUINDICATO RILASCIATA DAI SISTEMI INFORMATIVI DELL'ATENEO.

Per il titolo di accesso sopra indicato riportare le seguenti informazioni:

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/Segreteria responsabile** ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione dell'Ufficio/Segreteria competente: _____
- n. di telefono: _____
- e-mail: _____ posta elettronica certificata (PEC): _____

Inoltre

DICHIARO

(barrare una sola casella)

- di aver svolto servizio presso le istituzioni scolastiche** statali o presso le scuole paritarie per almeno tre anni, anche non continuativi, **di cui almeno uno nella classe di concorso** per la quale ho presentato domanda di partecipazione alla presente selezione, **nei cinque anni precedenti**, valutati ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge 3 maggio 1999, n. 124.
- di aver sostenuto la prova concorsuale relativa alla procedura straordinaria** di cui all'articolo 59, comma 9-bis, del decreto-legge 25 maggio 2021, n. 73, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 luglio 2021, n. 106 per la classe di concorso _____;

In merito alla prova concorsuale relativa alla procedura straordinaria

Dichiaro di aver sostenuto la prova concorsuale relativa alla procedura straordinaria di cui all'articolo 59, comma 9-bis, del decreto-legge 25 maggio 2021, n. 73, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 luglio 2021, n. 106 per la classe di concorso _____ presso:

- Ufficio Scolastico Regionale (USR) Regione _____
In data _____

Per la procedura concorsuale sopra indicata riportare le seguenti informazioni:

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'**USR/Ufficio responsabile** ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione dell'USR/Ufficiocompetente: _____
- n. di telefono: _____
- e-mail: _____ posta elettronica certificata (PEC): _____

Inoltre

DICHIARO DI ESSERE IN POSSESSO DI

ULTERIORI titoli di studio diversi dal titolo di accesso o ULTERIORE titolo rispetto a quello utilizzato per conseguire il titolo di accesso:

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

_____ con la **votazione di** ____/110;

- **Laurea (triennale)** conseguita in base al D.M. n. 509/1999 o D.M. n. 270/2004 in _____
_____ della classe _____ in data _____
nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
_____ con la **votazione di** ____/110;
- **Laurea specialistica** conseguita in base al D.M. n. 509/1999 in _____
_____ della classe _____ in data _____
nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
_____ con la **votazione di** ____/110;
- **Laurea magistrale** conseguita in base al D.M. n. 270/2004 in _____
_____ della classe _____ in data _____
nell'anno accademico _____ presso l'Università _____
_____ con la **votazione di** ____/110;
- **Altro titolo di studio**⁷ (diploma accademico di vecchio ordinamento, diploma accademico di I livello, diploma accademico di II livello) _____
conseguito in data _____ nell'anno accademico/scolastico _____ presso _____
_____ con la **votazione di** ____/____.

Master universitari e accademici di secondo livello

- Master universitario/accademico **di II livello** (*denominazione*) _____
_____ conseguito in data _____ nell'anno accademico _____ presso
l'Università _____
con la **votazione di** ____ **n. crediti conseguiti** _____.
 - Master universitario/accademico **di II livello** (*denominazione*) _____
_____ conseguito in data _____ nell'anno accademico _____ presso
l'Università _____
con la **votazione di** ____ **n. crediti conseguiti** _____.
- ecc.

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/Segreteria**

⁷ Indicare la denominazione.



UNIMORE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

responsabile ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione dell'Ufficio/Segreteria competente: _____

- n. di telefono: _____

- e-mail: _____ posta elettronica certificata (PEC): _____

Diploma di specializzazione e diploma di perfezionamento conseguito presso l'Accademia Nazionale di Santa Cecilia

- Diploma di specializzazione/perfezionamento di cui sopra (*denominazione*)

_____ conseguito in data _____
nell'anno accademico _____ presso l'Università/ Accademia Nazionale di Santa Cecilia _____ con la **votazione di**
_____ **n. crediti conseguiti** _____ .

- Diploma di specializzazione/perfezionamento di cui sopra (*denominazione*)

_____ conseguito in data _____
nell'anno accademico _____ presso l'Università/ Accademia Nazionale di Santa Cecilia _____ con la **votazione di**
_____ **n. crediti conseguiti** _____ .

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/Segreteria responsabile** ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione dell'Ufficio/Segreteria competente: _____

- n. di telefono: _____

- e-mail: _____ posta elettronica certificata (PEC): _____

Dottorato di ricerca

- Dottorato di Ricerca (*denominazione*) _____

data di conseguimento ___/___/___

presso Università _____

- Dottorato di Ricerca (*denominazione*) _____
data di conseguimento ___/___/___

presso Università _____

Al fine di consentire all'Ufficio Formazione Insegnanti di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'Ufficio responsabile dell'ateneo presso il cui dottorato si era iscritti, ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione della Segreteria competente: _____
- n. di telefono: _____ e-mail: _____ posta elettronica certificata (PEC): _____

Certificazioni linguistiche di livello almeno C1 in lingua straniera conseguite ai sensi del decreto del Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca 7 marzo 2012, prot. 3889, pubblicato sulla G.U. n. 79 del 3 aprile 2012 ed esclusivamente presso gli enti ricompresi nell'elenco degli Enti certificatori riconosciuti dal Ministero dell'istruzione e del merito ai sensi del predetto decreto.

- Certificazione linguistica di livello _____ in lingua _____ conseguita presso _____ in data _____ con voto /giudizio _____ ;
- Certificazione linguistica di livello _____ in lingua _____ conseguita presso _____ in data _____ con voto /giudizio _____ .
- Certificazione linguistica di livello _____ in lingua _____ conseguita presso _____ in data _____ con voto /giudizio _____ .

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/Segreteria responsabile** ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione dell'Ufficio/Segreteria competente: _____
- n. di telefono: _____
- e-mail: _____ posta elettronica certificata (PEC): _____



UNIMORE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Servizio di insegnamento valutato ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge n. 124 del 1999⁸ prestato nelle scuole del sistema nazionale di istruzione, nonché nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76, relativi al sistema di istruzione e formazione professionale. È altresì valutato il servizio prestato nelle forme di cui al comma 3 dell'articolo 1 del decreto-legge 25 settembre 2009, n. 134, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2009, n. 167, nonché di cui al comma 4-bis dell'articolo 5 del decreto-legge 12 settembre 2013, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2013, n. 128.

Inserire tutto il servizio svolto valutato ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge n. 124 del 1999

- **Istituto scolastico/ente** _____
ordine/ grado di scuola _____
denominazione del plesso (da indicare nel caso di Istituto comprensivo) _____

codice istituto/plesso: _____
Comune _____ Provincia _____
via/piazza _____
e-mail dell'istituto: _____
Classe di concorso _____
(nel caso di) servizio su posto di sostegno per l'ordine/grado di scuola _____

anno scolastico _____,

dettaglio del servizio prestato nell'istituto di cui sopra

Periodo svolto nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

Periodo svolto nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

TOT. GIORNI _____

- **Istituto scolastico/ente** _____, ordine/ grado
di scuola _____
denominazione del plesso (da indicare nel caso di Istituto comprensivo) _____

codice istituto/plesso: _____
Comune _____ Provincia _____
via/piazza _____
e-mail dell'istituto: _____
Classe di concorso _____

⁸ È considerato un anno scolastico intero un periodo di servizio svolto per almeno 180 giorni nell'anno scolastico di riferimento oppure un servizio prestato ininterrottamente dal 1° febbraio fino al termine delle operazioni di scrutinio finale.



UNIMORE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

(nel caso di) servizio su posto di sostegno per l'ordine/grado di scuola

anno scolastico _____,

dettaglio del servizio prestato nell'istituto di cui sopra

Periodo svolto nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

Periodo svolto nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

TOT. GIORNI _____

• **Istituto scolastico/ente** _____, ordine/ grado

di scuola _____

denominazione del plesso (da indicare nel caso di Istituto comprensivo) _____

codice istituto/plesso: _____

Comune _____ Provincia _____

via/piazza _____

e-mail dell'istituto: _____

Classe di concorso _____

(nel caso di) servizio su posto di sostegno per l'ordine/grado di scuola

anno scolastico _____,

dettaglio del servizio prestato nell'istituto di cui sopra

Periodo svolto nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

Periodo svolto nell'istituto di cui sopra, dal ___/___/___ al ___/___/___

TOT. GIORNI _____

ETC.. E' POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI EVENTUALI PERIODI DI SERVIZIO

• **Servizio prestato nel Progetto** _____

(art.1 comma 3 – D.L. 134/2009)

ordine di scuola _____

ente/istituto

Comune _____

Provincia

via/piazza _____

e-mail ente/istituto: _____

anno scolastico _____

Periodo nel progetto di cui sopra, dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___

• **Servizio prestato nel Progetto** _____

(art. 5 comma 4

bis – D.L. 104/2013) ,

ordine di scuola _____

ente/istituto _____

Comune _____ Provincia _____

via/piazza _____

e-mail ente/istituto: _____

anno scolastico _____

Periodo nel progetto di cui sopra, dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___

È POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI EVENTUALI PERIODI DI SERVIZIO

Dichiaro di non aver presentato domanda di partecipazione per percorsi relativi alla medesima classe di concorso, per la quale ho presentato istanza presso UNIMORE, presso altra istituzione/università.

Dichiaro inoltre di aver preso visione del bando di selezione e successive modifiche/integrazioni (eventuali) a cui si riferisce il presente modello.

Data, _____

Il dichiarante⁹ (firma)

⁹ 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.