



Università  
degli Studi  
di Ferrara

## Richiesta di riconoscimento crediti

### Percorsi 60 CFU

(resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

domiciliato in (se diverso da residenza) via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### DICHIARA

al fine di essere esonerat\_\_ dai relativi insegnamenti, di essere iscritt\_\_ nell'anno accademico 2023/2024 al **Percorso di formazione iniziale e abilitazione dei docenti della scuola secondaria di primo e secondo grado 60 cfu ex allegato 1 DPCM 4 agosto 2023**, presso l'Università degli studi di Ferrara, per la seguente classe di concorso:

- CLASSE A18 – FILOSOFIA E SCIENZE UMANE
- CLASSE A22 - ITALIANO, STORIA, GEOGRAFIA NELLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO
- CLASSE AB24 - LINGUA E CULTURA STRANIERA-INGLESE
- CLASSE AC24 - LINGUA E CULTURA STRANIERA - SPAGNOLO
- CLASSE A26 - MATEMATICA
- CLASSE A27 - MATEMATICA E FISICA
- CLASSE A28 - MATEMATICA E SCIENZE
- CLASSE A47 - SCIENZE MATEMATICHE APPLICATE
- CLASSE A50 - SCIENZE NATURALI, CHIMICA E BIOLOGIA

Matricola n° \_\_\_\_\_

## CHIEDE

il riconoscimento dei crediti sulla base di insegnamenti, titoli o esperienze formative e professionali pregresse (**massimo dodici cfu totali per attività formative e massimo cinque cfu totali per tirocinio diretto e indiretto**).

A tal fine

## DICHIARA

### Ai fini del riconoscimento di attività formative:

#### **A. Di aver sostenuto i seguenti esami acquisiti nel corso degli studi universitari o accademici:**

1. Denominazione insegnamento \_\_\_\_\_

SSD \_\_\_\_\_ N. CFU \_\_\_\_\_

Sostenuto in data \_\_\_\_\_, superato con voto \_\_\_\_/30

Corso di studio in: \_\_\_\_\_

Presso Università: \_\_\_\_\_

2. Denominazione insegnamento \_\_\_\_\_

SSD \_\_\_\_\_ N. CFU \_\_\_\_\_

Sostenuto in data \_\_\_\_\_, superato con voto \_\_\_\_/30

Corso di studio in: \_\_\_\_\_

Presso Università: \_\_\_\_\_

3. Denominazione insegnamento \_\_\_\_\_

SSD \_\_\_\_\_ N. CFU \_\_\_\_\_

Sostenuto in data \_\_\_\_\_, superato con voto \_\_\_\_/30

Corso di studio in: \_\_\_\_\_

Presso Università: \_\_\_\_\_

*È POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI INSEGNAMENTI SUPERATI*

#### **B. Dottorato di ricerca**

- Denominazione del Dottorato (conseguito):

\_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Presso Università:

\_\_\_\_\_

Titolo e Settore scientifico disciplinare di afferenza della tesi:

\_\_\_\_\_

- Denominazione del Dottorato (iscrizione):

\_\_\_\_\_

Anno accademico di iscrizione al terzo anno di corso: \_\_\_\_\_ Presso Università:

\_\_\_\_\_

*Allegare documento di sintesi/programma formativo delle attività disciplinari e/o trasversali svolte.*

### **C. Di aver maturato i 24 cfu (ai sensi del D.M. 616/2017):**

*(Si ricorda che è necessario avere superato il percorso dedicato oppure ottenuto formale riconoscimento dei crediti maturati entro il 31/10/2022 da parte di un Ateneo)*

- Denominazione insegnamento \_\_\_\_\_

SSD \_\_\_\_\_ N. CFU \_\_\_\_\_

Sostenuto in data \_\_\_\_\_, superato con voto \_\_\_\_/30

Corso di studio in: \_\_\_\_\_

Presso Università: \_\_\_\_\_

- Denominazione insegnamento \_\_\_\_\_

SSD \_\_\_\_\_ N. CFU \_\_\_\_\_

Sostenuto in data \_\_\_\_\_, superato con voto \_\_\_\_/30

Corso di studio in: \_\_\_\_\_

Presso Università: \_\_\_\_\_

- Denominazione insegnamento \_\_\_\_\_

SSD \_\_\_\_\_ N. CFU \_\_\_\_\_

Sostenuto in data \_\_\_\_\_, superato con voto \_\_\_\_/30

Corso di studio in: \_\_\_\_\_

Presso Università: \_\_\_\_\_

- Denominazione insegnamento \_\_\_\_\_

SSD \_\_\_\_\_ N. CFU \_\_\_\_\_

Sostenuto in data \_\_\_\_\_, superato con voto \_\_\_\_/30

Corso di studio in: \_\_\_\_\_

Presso Università: \_\_\_\_\_

È necessario allegare la certificazione finale rilasciata dall'Ateneo.

## DICHIARA INOLTRE

### Ai fini del riconoscimento di tirocinio diretto e/o indiretto:

#### **D. Di aver svolto attività di docenza nella classe di concorso specifica:**

(Si intenda il servizio prestato nelle scuole del sistema nazionale di istruzione, nonché nell'ambito dei percorsi relativi al sistema di istruzione e formazione professionale nella classe di concorso specifica per la quale si intende conseguire l'abilitazione)

**Annualità di servizio:** Indicare annualità intere di servizio svolte. Ogni annualità corrisponde ad almeno 180 giorni di servizio, oppure al periodo dal 1° febbraio al termine dell'anno scolastico. Periodi di servizio sovrapposti debbono essere conteggiati una sola volta.

• Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_

Grado di svolgimento del servizio: \_\_\_\_\_

Codice meccanografico istituto: \_\_\_\_\_

Classe di concorso: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_

Periodo dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ per un totale di giorni \_\_\_\_\_

• Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_

Grado di svolgimento del servizio: \_\_\_\_\_

Codice meccanografico istituto: \_\_\_\_\_

Classe di concorso: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_

Periodo dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ per un totale di giorni \_\_\_\_\_

È POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI TITOLI PROFESSIONALI CONSEGUITI

**Allego le autocertificazioni, debitamente firmate, attestanti gli esami sostenuti, i titoli e/o le esperienze formative e/o professionali sopra dichiarati.**

**Mi impegno inoltre a corrispondere l'imposta di bollo per la presente istanza, che verrà addebitata nella mia area riservata studente.**

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma\*

\_\_\_\_\_

\* La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa (firmare e scansionare) o digitale.

**ATTENZIONE: È POSSIBILE CONVERTIRE IL PRESENTE FILE IN FORMATO WORD PER UNA CORRETTA COMPILAZIONE; PER L'INVIO TRAMITE IL SERVIZIO SOS, IL FILE E I RELATIVI ALLEGATI DOVRANNO OBBLIGATORIAMENTE ESSERE CONVERTITI IN FORMATO PDF.**