



Alla Magnifica Rettrice
dell'Università degli Studi di Ferrara

(Il presente modulo deve essere inserito nella procedura informatica prevista dall'art. 4 del bando)

**Modello di autocertificazione dei requisiti per l'iscrizione ai Percorsi di formazione iniziale e abilitazione dei docenti della scuola secondaria di primo e secondo grado (ai sensi del DPCM 4 agosto 2023)
PF 30 CFU (Allegato 2, riserva 45%)**

Sezione A

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il ___/___/___
residente in via _____ Comune _____ (___)
domiciliato in (se diverso da residenza) via _____ Comune _____ (___)
telefono _____ cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere iscritt__ al **Percorso di formazione iniziale e abilitazione dei docenti della scuola secondaria di primo e secondo grado, per la seguente classe di concorso:**

(indicare una sola classe: per presentare la propria candidatura per l'accesso a più classi di concorso, è richiesta la presentazione di una domanda di partecipazione per ciascuna classe di concorso di interesse)

- CLASSE A18 – FILOSOFIA E SCIENZE UMANE
- CLASSE A20 – FISICA (*)
- 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

(*) L'effettiva attivazione dei percorsi e la relativa ammissione dei candidati della Classe A020 - Fisica sono subordinate al rilascio dell'accreditamento da parte del Ministero dell'Università e Ricerca per i percorsi di nuova istituzione ed attivazione.



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

scegliere una sola delle due opzioni a) o b)

NOTA: Per l'accesso ai Percorsi 30 CFU per quanto riguarda le opzioni a) e b) è riservata una quota di posti nella misura del 45% dei posti autorizzati per ogni Percorso formativo da 60 CFU accreditato.

a) Dichiaro di aver prestato il seguente servizio presso le istituzioni scolastiche statali o presso le scuole paritarie per **almeno tre anni, anche non continuativi, di cui almeno uno nella specifica classe di concorso per la quale scelgo di conseguire l'abilitazione nei cinque anni precedenti**, valutati ai sensi dell'art. 11, comma 14, della Legge 3 maggio 1999, n. 124

N.B. per il calcolo dei cinque anni di riferimento sarà considerato il quinquennio 2020/2021-2024/2025 considerando un anno scolastico come intero se ha avuto la durata di almeno 180 giorni oppure se il servizio sia stato prestato ininterrottamente dal 1° febbraio fino al termine delle operazioni di scrutinio finale. Il conteggio dei giorni di servizio viene valutato alla data di scadenza del bando.

1. Istituzione Scolastica _____
Grado/ordine di svolgimento del servizio: _____
Codice meccanografico istituto: _____
Classe di concorso: _____
Comune: _____ Provincia: _____
Via/Piazza: _____
Periodo dal: ___/___/___ al: ___/___/___ per un totale di giorni: _____
E-mail dell'istituto: _____
2. Istituzione Scolastica _____
Grado/ordine di svolgimento del servizio: _____
Codice meccanografico istituto: _____
Classe di concorso: _____
Comune: _____ Provincia: _____
Via/Piazza: _____
Periodo dal: ___/___/___ al: ___/___/___ per un totale di giorni: _____
E-mail dell'istituto: _____
3. Istituzione Scolastica _____



Grado/ordine di svolgimento del servizio: _____

Codice meccanografico istituto: _____

Classe di concorso: _____

Comune: _____ Provincia: _____

Via/Piazza: _____

Periodo dal: ___/___/___ al: ___/___/___ per un totale di giorni: _____

E-mail dell'istituto: _____

È POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI EVENTUALI ANNUALITÀ

b) Dichiaro di aver **sostenuto la prova concorsuale** relativa alla procedura straordinaria di cui all'art. 59, comma 9-bis del Decreto-legge 25 maggio 2021, n. 73, convertito, con modificazioni, dalla Legge 23 luglio 2021, n. 106, fermo restando il possesso del titolo di studio necessario con riferimento alla classe di concorso.

Riferimenti concorso: _____ Data concorso: ___/___/___

Ufficio Scolastico Regionale/Provinciale di competenza: _____

DICHIARA

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti di accesso:

- Laurea conseguita in base alla normativa antecedente il D.M. 509/1999 (vecchio ordinamento) in _____
in data ___/___/___ nell'anno accademico ___/___ presso l'Università _____
_____ con la votazione di ___/___
- Laurea Specialistica/specialistica a ciclo unico conseguita in base al D.M. 509/1999 in _____
_____ classe _____
Conseguita in data ___/___/___ nell'anno accademico ___/___ presso l'Università _____
_____ con la votazione di ___/___
- Laurea Magistrale/magistrale a ciclo unico conseguita in base al D.M. 270/2004 in _____
_____ classe _____
conseguita in data ___/___/___ nell'anno accademico ___/___ presso l'Università _____
_____ con la votazione di ___/___
- Diploma di II livello dell'Alta formazione artistica, musicale e coreutica in _____
_____ classe _____
conseguito in data ___/___/___ nell'anno accademico ___/___ presso _____
_____ con la votazione di ___/___



- Altro titolo di studio _____
conseguito in data ____/____/____ nell'anno accademico/scolastico ____/____
presso _____
con la votazione di ____/____

Titoli esteri

- Titolo accademico conseguito all'estero non abilitante all'insegnamento:**

Anno Accademico: ____/____ Data conseguimento titolo: ____/____/____ presso l'Uni-
versità: _____

Nazione: _____

- ❖ Mi impegno a contattare preventivamente l'ufficio Formazione Insegnanti per la valutazione
ai fini dell'ammissione da parte di idonea Commissione ai sensi dell'art. 6 del Bando di
selezione (SOLO PER I TITOLI ESTERI)

DICHIARA (solo se di interesse)

- di aver partecipato alla selezione per il Percorso abilitante da 30 cfu presso l'Università**
_____ **nell'anno accademico 2023/2024**
e di essere risultato idoneo ma non ammesso nella graduatoria per la riserva dei posti.

DICHIARA inoltre

- che la laurea conseguita/il titolo conseguito è 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;

oppure

- 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, superando i seguenti



insegnamenti:

1. Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/30
n. CFU / CFA _____ SSD _____, nell'ambito del Corso _____

Istituzione universitaria o accademica _____

2. Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/30
n. CFU / CFA _____ SSD _____, nell'ambito del Corso _____

Istituzione universitaria o accademica _____

3. Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/30
n. CFU / CFA _____ SSD _____, nell'ambito del Corso _____

Istituzione universitaria o accademica _____

È POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI EVENTUALI INSEGNAMENTI

Mi impegno ad allegare al presente modulo e caricare nella procedura online le autocertificazioni dei titoli e/o iscrizioni e/o esami sopra dichiarati (Sezione A), debitamente firmate.

Data ____/____/____

Firma* _____

* La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa o digitale

Sezione B

TITOLI VALUTABILI UTILI AI FINI DELLA GRADUATORIA DI MERITO



Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli culturali e professionali valutabili ai fini della graduatoria
(Allegato 2 del bando):

A: TITOLI CULTURALI

Votazione conseguita nel titolo di accesso alla specifica classe (compilare sempre):

Titolo di accesso _____

Votazione: _____

Ulteriori titoli di studio diversi dal titolo di accesso o quello utilizzato per conseguire il titolo di accesso:

Laurea triennale in: _____

Data di conseguimento: ___/___/___ Votazione finale: _____

Presso Università: _____

Diploma accademico di primo livello in: _____

Data di conseguimento: ___/___/___ Votazione finale: _____

Presso Università: _____

Laurea di vecchio ordinamento in: _____

Data di conseguimento: ___/___/___ Votazione finale: _____

Presso Università: _____

Laurea specialistica in: _____

Data di conseguimento: ___/___/___ Votazione finale: _____

Presso Università: _____

Laurea magistrale in: _____

Data di conseguimento: ___/___/___ Votazione finale: _____

Presso Università: _____

Diploma accademico di vecchio ordinamento in: _____

Data di conseguimento: ___/___/___ Votazione finale: _____

Presso Università: _____

Diploma accademico di secondo livello in: _____

Data di conseguimento: ___/___/___ Votazione finale: _____

Presso Università: _____



Master studio universitario e accademici di secondo livello

1. Denominazione del Titolo: _____

Data di conseguimento: ____/____/____ Votazione finale: _____

Conseguito presso: _____

2. Denominazione del Titolo: _____

Data di conseguimento: ____/____/____ Votazione finale: _____

Conseguito presso: _____

Diploma di specializzazione e Diploma di Perfezionamento conseguito presso l'Accademia di Santa Cecilia in: _____

Data di conseguimento: ____/____/____ Votazione finale: _____

Dottorato di Ricerca:

Denominazione del Dottorato: _____

Data di conseguimento: ____/____/____ presso Università _____

Titolo della Tesi: _____

Settore scientifico disciplinare di afferenza della tesi: _____

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:

Denominazione certificazione linguistica di livello C1: _____

Conseguita il ____/____/____ presso _____

Denominazione certificazione linguistica di livello C2: _____

Conseguita il ____/____/____ presso _____

È POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI EVENTUALI TITOLI PERTINENTI

B: TITOLI PROFESSIONALI

Servizio di insegnamento valutato ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge n. 124 del 1999 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.

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.*

Dichiaro di aver prestato il seguente servizio nelle scuole del sistema nazionale di istruzione, nonché nell'ambito dei percorsi relativi al sistema di istruzione e formazione professionale *(indicare, selezionando la casella, se nella classe di concorso specifica per la quale si intende conseguire l'abilitazione oppure su classe di concorso non specifica)*

1. Istituzione Scolastica _____

Grado/ordine di svolgimento del servizio: _____

Codice meccanografico istituto: _____

Classe di concorso: _____ (specifica non specifica)

Comune: _____ Provincia: _____

Via/Piazza: _____

Periodo dal: ___/___/___ al: ___/___/___ per un totale di giorni: _____

E-mail dell'istituto: _____

2. Istituzione Scolastica _____

Grado/ordine di svolgimento del servizio: _____

Codice meccanografico istituto: _____

Classe di concorso: _____ (specifica non specifica)

Comune: _____ Provincia: _____

Via/Piazza: _____

Periodo dal: ___/___/___ al: ___/___/___ per un totale di giorni: _____

E-mail dell'istituto: _____

3. Istituzione Scolastica _____

Grado/ordine di svolgimento del servizio: _____

Codice meccanografico istituto: _____

Classe di concorso: _____ (specifica non specifica)

Comune: _____ Provincia: _____

Via/Piazza: _____

Periodo dal: ___/___/___ al: ___/___/___ per un totale di giorni: _____

E-mail dell'istituto: _____



4. Istituzione Scolastica _____

Grado/ordine di svolgimento del servizio: _____

Codice meccanografico istituto: _____

Classe di concorso: _____ (specifica non specifica)

Comune: _____ Provincia: _____

Via/Piazza: _____

Periodo dal: ___/___/___ al: ___/___/___ per un totale di giorni: _____

E-mail dell'istituto: _____

5. Istituzione Scolastica _____

Grado/ordine di svolgimento del servizio: _____

Codice meccanografico istituto: _____

Classe di concorso: _____ (specifica non specifica)

Comune: _____ Provincia: _____

Via/Piazza: _____

Periodo dal: ___/___/___ al: ___/___/___ per un totale di giorni: _____

E-mail dell'istituto: _____

6. Istituzione Scolastica _____

Grado/ordine di svolgimento del servizio: _____

Codice meccanografico istituto: _____

Classe di concorso: _____ (specifica non specifica)

Comune: _____ Provincia: _____

Via/Piazza: _____

Periodo dal: ___/___/___ al: ___/___/___ per un totale di giorni: _____

E-mail dell'istituto: _____

È POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI EVENTUALI PERIODI DI SERVIZIO

Mi impegno ad allegare al presente modulo e caricare nella procedura online autocertificazione debitamente firmata per ciascun titolo dichiarato, con carriera completa di esami

Data ___/___/___

Firma* _____



* La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa o digitale

Sezione C

CONTEMPORANEA ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

(barrare la casella di interesse)

- Di non essere contemporaneamente iscritt___ ad altro corso di studi
- Di essere contemporaneamente iscritt___ al Corso _____
presso l'Ateneo/Istituto _____

precisando che il **suddetto corso non prevede obbligo di frequenza**, ai sensi della legge 33/2022 e dell'art. 3 del D.M. 930/2022.

Data ____/____/____

Firma* _____

* La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa o digitale

DICHIARA INFINE

di non aver presentato domanda di partecipazione per percorsi relativi alla medesima classe di concorso in altre istituzioni.

Data ____/____/____

Firma* _____

* La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa o digitale

Caricare nella procedura online di iscrizione al concorso (studiare.unife.it, art. 4 del bando), la presente autocertificazione, unitamente a tutti gli allegati. In caso di conseguimento di titolo magistrale o specialistico o di II livello, si ricorda di allegare anche l'autocertificazione del titolo triennale o di I livello con carriera completa.



**Università
degli Studi
di Ferrara**

Ufficio Formazione Insegnanti e
Formazione Internazionale

ATTENZIONE: È POSSIBILE CONVERTIRE IL PRESENTE FILE IN FORMATO WORD PER UNA CORRETTA COMPILAZIONE; PER IL CARICAMENTO NELLA PROCEDURA DI ISCRIZIONE ON LINE, IL FILE DOVRA' OBBLIGATORIAMENTE ESSERE CONVERTITO IN FORMATO PDF.