

.

**TIROCINIO FORMATIVO ATTIVO A.A. 2014/2015 –**

**Domanda di riconoscimento attività formativa svolta (CFU)**

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

(**allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità**)

Il/La sottoscritto/a informato/a che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), dichiara che i dati riguardanti la propria persona sono i seguenti:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome  |   |
| Nome  |   |
| Matricola  |   |
| Codice fiscale  |   |
| Luogo e data di nascita  |   |
| Estremi documento di riconoscimento allegato |  |
| Telefono/Cellulare  |   |
| E-mail  |   |

CHIEDE:

il riconoscimento di crediti formativi nel corso di Tirocinio Formativo Attivo, a.a. 2014/2015, e a tal fine

DICHIARA :

**1) di aver conseguito l’abilitazione all’insegnamento:**

1. Scuola di Specializzazione per l’Insegnamento Secondario (SSIS), Università degli Studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, anno accademico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ciclo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, classe/i di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Corsi abilitanti speciali (ex Lege 143/2004 – DM 21. D.M. 21 del 9/02/2005; D.M. 85 del 18/11/2005) Università degli Studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, anno accademico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, classe/i di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
3. Tirocinio Formativo Attivo (TFA)/Percorsi Abilitanti Speciali (PAS), Università degli Studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, anno accademico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ciclo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, classe/i di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
4. abilitazione sul sostegno tramite le SISS (SOS)

Scuola di Specializzazione per l’Insegnamento Secondario (SSIS), Università degli Studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, anno accademico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ciclo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**2) di aver sostenuto i seguenti esami :**

* A) Insegnamenti di area pedagogica e insegnamenti di Didattica e Pedagogia Speciale (vanno indicati gli esami sostenuti e regolarmente registrati):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione esame  | Data esame  | Voto  | CFU  | S.S.D.  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

* B) Insegnamenti di didattiche disciplinari (vanno indicati gli esami sostenuti e regolarmente

registrati)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Classe di concorso  | Denominazione esame  | Data esame  | Voto  | CFU  | S.S.D.  |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

**3) di aver svolto i seguenti servizi:**

Corsisti con almeno 360 giorni di servizio, maturati entro la data in cui è stata bandita la selezione per il corso di TFA, nella specifica classe di concorso o in altra classe che comprenda gli insegnamenti previsti nella classe di concorso nella quale sono iscritti, ai sensi del D. M. 249/2010 art. 15, co. 13.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Periodo  |  | Presso  | Classe  |
| dal  | al  |
|   |   |   |  |   |
|   |   |   |  |   |
|   |   |   |  |   |
|   |   |   |  |   |
|   |   |   |  |   |
|   |   |   |  |   |
|   |   |   |  |   |
|   |   |   |  |   |
|   |   |   |  |   |
| Per un totale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ giorni  |  |   |

**Allegato:\_\_**documento di riconoscimento tipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_numero: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 rilasciato da:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 In corso di validità sino al: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Luogo e data Firma del dichiarante

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti du cui all'art.13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo e data Firma del dichiarante