

MODULO 1 24 CFU (SOLO PER IMMATRICOLATI AI 60)

RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DEGLI INSEGNAMENTI UTILI AI FINI DELLA RIDUZIONE DEL CARICO DIDATTICO PER I PERCORSI DI FORMAZIONE INIZIALE DEI DOCENTI DELLE SCUOLE SECONDARIE DI I E II GRADO 60 CFU - A.A. 2024/2025 PER COLORO CHE SONO IN POSSESSO DEI 24 CFU (DM 616/2017)

**AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DI VERONA**

Io sottoscritt_ (cognome) _____ (nome) _____

nat_ il _____ a _____ (____) codice fiscale _____

residente in _____ provincia (____)

C.A.P. _____ via _____ n. _____

cell. _____ e-mail (obbligatoria) _____

Immatricolat_ al Percorso di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di I e II grado 60 CFU per la Classe _____

ai sensi degli artt. 46, 47 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARO

ai fini della convalida dei 24 CFU, di essere in possesso dei 24 CFU/CFA nelle discipline antropologiche, psicologiche, pedagogiche e nelle metodologie e tecnologie didattiche, ai sensi del Decreto Leg.vo n. 59/2017 e del D.M. 616/2017 conseguiti presso l'Ateneo di _____ . (allegare attestazione rilasciata dall'ente se diverso dall'Università degli studi di Verona all'interno della procedura informatizzata)

CHIEDO PERTANTO

IL RICONOSCIMENTO DEGLI INSEGNAMENTI SOPRA INDICATI AI FINI DELLA RIDUZIONE DEL CARICO DIDATTICO PER I PERCORSI ABILITANTI DI FORMAZIONE INIZIALE DEGLI INSEGNANTI PRESSO L'ATENEO DI VERONA 60 CFU

Io sottoscritt_ dichiaro di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il trattamento dei dati personali forniti, raccolti per le finalità individuate nel presente modulo, avviene nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 27 aprile 2016, n. 679 (General Data Protection Regulation, GDPR). Per maggiori dettagli visionare il link <http://www.unipd.it/privacy>.

Verona _____

Firma _____