# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

**Domanda di riconoscimento crediti per abbreviazione del PF 24CFU**

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

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

codice fiscale l\_\_l\_\_I\_\_l\_\_I\_\_l\_\_I\_\_l\_\_I\_\_l\_\_I\_\_l\_\_I\_\_l\_\_I\_\_l\_\_l

email (obbligatoria) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

In possesso di (scegliere una o più categorie):

Laurea conseguita presso Università degli studi di Verona;

Laurea conseguita presso Altro Ateneo o Accademia – data di conseguimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Dottorato di ricerca conseguito presso l’Università degli studi di Verona;

in alternativa di essere:

iscritto presso l’Università degli studi di Verona (corsi di I, II e III livello).

Ai fini dell’abbreviazione del PF 24CFU a cui ha interesse ad accedere per il concorso sulla/e classe/i di insegnamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza di benefici in caso di dichiarazioni non veritiere ( artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445),

presa visione del D.M. 616/2017 e dei relativi allegati sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

di aver sostenuto i seguenti esami (inserire ulteriori righe in relazione al numero di esami da dichiarare):

**Ambito A: pedagogia, pedagogia speciale, didattica dell’inclusione (tutti i SSD M-PED)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DELL’INSEGNAMENTO** | **SSD** | **VOTO** | **CFU** | **Denominazione Ateneo o Accademia presso cui si è sostenuto l’insegnamento** | **Tipologia di corso in cui si è sostenuto l’insegnamento l’attività** | **Denominazione del corso**  (ad esempio Scienze dell’educazione) |
|  |  |  |  |  | Corso di Laurea  Corso di Laurea Magistrale/specialistica  Master di I o II livello  Corsi singoli |  |
|  |  |  |  |  | Corso di Laurea  Corso di Laurea Magistrale/specialistica  Master di I o II livello  Corsi singoli |  |

**Ambito B: psicologia (tutti i SSD M – PSI)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DELL’INSEGNAMENTO** | **SSD** | **VOTO** | **CFU** | **Denominazione Ateneo o Accademia presso cui si è sostenuto l’insegnamento** | **Tipologia di corso in cui si è sostenuto l’insegnamento l’attività** | **Denominazione del corso**  (ad esempio Scienze dell’educazione) |
|  |  |  |  |  | Corso di Laurea  Corso di Laurea Magistrale/specialistica  Master di I o II livello  Corsi singoli |  |
|  |  |  |  |  | Corso di Laurea  Corso di Laurea Magistrale/specialistica  Master di I o II livello  Corsi singoli |  |

**Ambito C: antropologia (M-DEA/01, M-FIL/03, L-ART/08)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DELL’INSEGNAMENTO** | **SSD** | **VOTO** | **CFU** | **Denominazione Ateneo o Accademia presso cui si è sostenuto l’insegnamento** | **Tipologia di corso in cui si è sostenuto l’insegnamento l’attività** | **Denominazione del corso**  (ad esempio Scienze dell’educazione) |
|  |  |  |  |  | Corso di Laurea  Corso di Laurea Magistrale/specialistica  Master di I o II livello  Corsi singoli |  |
|  |  |  |  |  | Corso di Laurea  Corso di Laurea Magistrale/specialistica  Master di I o II livello  Corsi singoli |  |

**Ambito D: metodologie e tecnologie didattiche (M-PED/03, M-PED/04) o SSD presenti negli allegati B e C**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DELL’INSEGNAMENTO** | **SSD** | **VOTO** | **CFU** | **Denominazione Ateneo o Accademia presso cui si è sostenuto l’insegnamento** | **Tipologia di corso in cui si è sostenuto l’insegnamento l’attività** | **Denominazione del corso**  (ad esempio Scienze dell’educazione) |
|  |  |  |  |  | Corso di Laurea  Corso di Laurea Magistrale/specialistica  Master di I o II livello  Corsi singoli |  |
|  |  |  |  |  | Corso di Laurea  Corso di Laurea Magistrale/specialistica  Master di I o II livello  Corsi singoli |  |
|  |  |  |  |  | Corso di Laurea  Corso di Laurea Magistrale/specialistica  Master di I o II livello  Corsi singoli |  |
|  |  |  |  |  | Corso di Laurea  Corso di Laurea Magistrale/specialistica  Master di I o II livello  Corsi singoli |  |
|  |  |  |  |  | Corso di Laurea  Corso di Laurea Magistrale/specialistica  Master di I o II livello  Corsi singoli |  |

**ESCLUSIVAMENTE PER dottori di ricerca o dottorandi dell’Ateneo di Verona**

di aver sostenuto le seguenti attività formative potenzialmente congruenti con gli obiettivi e i contenuti esplicitati nel D.M. 616/2017 e allegati.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione**  **CORSO DI DOTTORATO** | **SCUOLA DI DOTTORATO** | **ATTIVITA’ FORMATIVA** | **VOTO**  (se previsto) | **CFU ACQUISITI** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, i propri dati personali saranno utilizzati dall’Università degli Studi Verona per le sole finalità istituzionali, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

|  |  |
| --- | --- |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**N.B. per insegnamenti dichiarati sostenuti presso altra istituzione universitaria o accademica allegare OBBLIGATORIAMENTE programma e contenuto di ciascuno.**

La restante documentazione relativa ai crediti dichiarati verrà acquisita d’ufficio.