**DICHIARAZ****IONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 e 47 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

Richiesta di riconoscimento crediti per abbreviazione carriera 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 (di uso assiduo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe/i di insegnamento (Allegato A – D.M. 259/2017) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la valutazione dei crediti maturati in forma curriculare o aggiuntiva nell’ambito di corsi di studio, compresi dottorati di ricerca e scuole di specializzazione, nonché quelli relativi a singoli esami extracurriculari, ai fini dell’abbreviazione del PF 24 CFU

**CONSAPEVOLE**

che le dichiarazioni mendaci, in applicazione degli artt. 75 - 76 del D.P.R. 445/2000, sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che comunque comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

**DICHIARA**

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

**Ambito A: pedagogia (sono valutabili i SSD M-PED)**

| **Denominazione Insegnamento** | **SSD** | **Voto** | **CFU** | **Tipologia di corso in cui si è sostenuto l’insegnamento** | **Denominazione del corso**  (ad esempio Scienze dell’educazione) | **Indicare numero dell’**[**elenco**](http://www.univr.it/it/i-nostri-servizi/servizi-per-laureati/formazione-degli-insegnanti#categdoc_7070) **solo in caso di insegnamenti automaticamente riconoscibili** | **Specificare i CFU riconosciuti e l’ambito**  **(a cura dell’ente)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Corso di Laurea  Corso di Laurea Magistrale/specialistica  Corsi singoli |  |  |  |
|  |  |  |  | Corso di Laurea  Corso di Laurea Magistrale/specialistica  Corsi singoli |  |  |  |
|  |  |  |  | Corso di Laurea  Corso di Laurea Magistrale/specialistica  Corsi singoli |  |  |  |
|  |  |  |  | Corso di Laurea  Corso di Laurea Magistrale/specialistica  Corsi singoli |  |  |  |

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

| **Denominazione Insegnamento** | **SSD** | **Voto** | **CFU** | **Tipologia di corso in cui si è sostenuto l’insegnamento** | **Denominazione del corso**  (ad esempio Scienze dell’educazione) | **Indicare numero dell’**[**elenco**](http://www.univr.it/it/i-nostri-servizi/servizi-per-laureati/formazione-degli-insegnanti#categdoc_7070) **solo in caso di insegnamenti automaticamente riconoscibili** | **Specificare i CFU riconosciuti e l’ambito**  **(a cura dell’ente)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Corso di Laurea  Corso di Laurea Magistrale/specialistica  Corsi singoli |  |  |  |
|  |  |  |  | Corso di Laurea  Corso di Laurea Magistrale/specialistica  Corsi singoli |  |  |  |
|  |  |  |  | Corso di Laurea  Corso di Laurea Magistrale/specialistica  Corsi singoli |  |  |  |
|  |  |  |  | Corso di Laurea  Corso di Laurea Magistrale/specialistica  Corsi singoli |  |  |  |

**Ambito C: Area antropologica (sono valutabili i SSD M-DEA/01 e M-FIL/03)**

| **Denominazione Insegnamento** | **SSD** | **Voto** | **CFU** | **Tipologia di corso in cui si è sostenuto l’insegnamento** | **Denominazione del corso**  (ad esempio Scienze dell’educazione) | **numero dell’**[**elenco**](http://www.univr.it/it/i-nostri-servizi/servizi-per-laureati/formazione-degli-insegnanti#categdoc_7070) **solo in caso di insegnamenti automaticamente riconoscibili** | **Specificare i CFU riconosciuti e l’ambito**  **(a cura dell’ente)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Corso di Laurea  Corso di Laurea Magistrale/specialistica  Corsi singoli |  |  |  |
|  |  |  |  | Corso di Laurea  Corso di Laurea Magistrale/specialistica  Corsi singoli |  |  |  |
|  |  |  |  | Corso di Laurea  Corso di Laurea Magistrale/specialistica  Corsi singoli |  |  |  |
|  |  |  |  | Corso di Laurea  Corso di Laurea Magistrale/specialistica  Corsi singoli |  |  |  |

**Ambito D: metodologie e tecnologie didattiche (Sono valutabili i SSD M-PED/03, M-PED/04 o SSD presenti nell’allegato B del D.M. 616 del 2017)**

| **Denominazione Insegnamento** | **SSD** | **Voto** | **CFU** | **Tipologia di corso in cui si è sostenuto l’insegnamento** | **Denominazione del corso**  (ad esempio Scienze dell’educazione) | **Indicare numero dell’**[**elenco**](http://www.univr.it/it/i-nostri-servizi/servizi-per-laureati/formazione-degli-insegnanti#categdoc_7070) **solo in caso di insegnamenti automaticamente riconoscibili** | **Specificare i CFU riconosciuti e l’ambito**  **(a cura dell’ente)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Corso di Laurea  Corso di Laurea Magistrale/specialistica  Corsi singoli |  |  |  |
|  |  |  |  | Corso di Laurea  Corso di Laurea Magistrale/specialistica  Corsi singoli |  |  |  |
|  |  |  |  | Corso di Laurea  Corso di Laurea Magistrale/specialistica  Corsi singoli |  |  |  |
|  |  |  |  | Corso di Laurea  Corso di Laurea Magistrale/specialistica  Corsi singoli |  |  |  |

**ESCLUSIVAMENTE PER DOTTORI DI RICERCA O DOTTORANDI DELL’ATENEO DI VERONA**

**DICHIARA**

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** | **CFU ACQUISITI** | **Specificare i CFU riconosciuti e l’ambito**  **(a cura dell’ente)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - |

Il sottoscritto dichiara di aver letto l’informativa relativa al trattamento dei dati personali in calce al Bando di ammissione al Percorso Formativo 24 CFU a.a. 2019/2020”.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Autografa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. Per attività sostenute presso altri Atenei è obbligatorio allegare a questa domanda l’attestazione parziale di conformità al D.M. 616 del 2017 già rilasciata da altri Enti.**

**Non saranno presi in considerazione documenti difformi da quanto indicato e richiesto.**