



REQUISITI DI AMMISSIONE (OBBLIGATORIO)

**DOMANDA DI AMMISSIONE
AI PERCORSI DI FORMAZIONE INIZIALE DOCENTI 60 CFU
MODULO PER LAUREATI MAGISTRALI**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 e 47 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
nata/o a _____ Prov. () il ____ / ____ / ____
codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
Telefono _____ Cell. _____
e-mail (obbligatoria) _____
residente in _____

CHIEDE

di essere ammessa/o ai percorsi di formazione iniziale docenti

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

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

di rientrare in una delle casistiche previste dal bando di attivazione (articolo 2) del percorso di formazione iniziale docenti 60 CFU e percorsi di formazione iniziale docenti con riferimento alle classi di concorso attivate dall'ateneo di Verona

e

di voler partecipare a:

**(Si ricorda che la laurea magistrale deve avere tutti i CFU per l'accesso ad una delle classi 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)**

Scegliere e compilare uno dei due campi sottostanti:

- **Percorso di formazione 60 cfu, in quanto in possesso dei requisiti previsti al comma 1 dell'articolo 5 del decreto legislativo 13 aprile 2017 n. 59 e/o dal DPCM del 4 agosto 2023 ovvero:**

Laurea specialistica o magistrale, laurea vecchio ordinamento (ante D.M. 509/99), denominazione titolo di studio e classe di laurea (*esempio: laurea magistrale in scienze filosofiche LM-78*) _____
conseguita presso _____ a.a. _____ **che consente l'accesso alla seguente classe di concorso per l'insegnamento nella scuola secondaria tra quelle attivate dall'Ateneo _____.**

- sono titolare di contratto di docenza nell'ambito di percorsi di istruzione e formazione professionale delle regioni (riserva del 5% sui percorsi 60 CFU)

DICHIARA INOLTRE CHE:

- Che la laurea conseguita è già 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;
- 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
attraverso i seguenti insegnamenti:

Indicare nella tabella di seguito i crediti formativi universitari conseguiti previsti dalla normativa vigente in funzione dell'accesso e dell' idoneità e coerenza con la classe di concorso ([DPR 19/2016](#) e al [D.M. 259/2017](#), [D.M 23/12/2023 per accorpamenti](#))

Esempio

Sono interessata/o a un percorso per la Classe A-18 e possiedo la laurea magistrale LM 78 (Scienze filosofiche):dovrò indicare tutti i 96 CFU con relativi settori scientifico disciplinari previsti per la laurea LM 78 dalla nota 5 del DM 259/2017.

Insegnamento (esempio: economia politica)	SSD/ annualità (esempio ssd: L- LIN/02)	CFU (solo per lauree dei nuovi ordine menti)	Data sostenimento esame	Tipologia corso in cui si è sostenuto l'esame (esempio: corso di laurea, corsi singoli etc.)	Denominazione corso (esempio: Scienze dell'educazione)	Ateneo presso cui si è sostenuto l'esame
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-

La/il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa disponibile all'url: [privacy](#) relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, art. 13 e di aver preso visione delle disposizioni contenute nel bando di attivazione dei percorsi di formazione iniziale docenti 24/25

Luogo e Data _____

Firma autografa (sottoscritta di proprio pugno) _____