

“24 cfu per accesso FIT”
Istanza di riconoscimento crediti formativi già acquisiti
A.A. 2018/2019

Il/La sottoscritto/ a: (cognome) _____ (nome) _____
nato/a: a _____ provincia _____ (____)
nazione _____ il _____
residente in _____ (____) c.a.p. _____
via _____ n. _____
cell. n. _____ e-mail (obbligatoria) _____

CODICE FISCALE _____

Ai fini della formazione iniziale e dell'accesso nei ruoli di docente nella scuola secondaria di cui al D.Lgs. 13 aprile 2017, n. 59, per la classe di concorso _____, ai sensi degli artt. 46, 47 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

A) di essere iscritto/a presso l'Università degli Studi di Messina per l'a.a. _____ al corso di studio¹ in _____ classe (____)

B) di aver conseguito presso l'Università degli Studi di _____ il/i titolo/i di studio seguente/i:

Corso di Laurea in _____

v.o. quadriennale/quinquennale; triennale; LS o LM - data conseguimento titolo _____;
- presso l'Università degli Studi di _____

Corso di Laurea in _____

v.o. quadriennale/quinquennale; triennale; LS o LM - data conseguimento titolo _____.
- presso l'Università degli Studi di _____

Scuola di Specializzazione in _____
data conseguimento titolo _____.

- presso l'Università degli Studi di _____

Corso di Specializzazione per le attività di Sostegno didattico agli alunni con disabilità
ordine e grado scuola: _____ data conseguimento titolo _____.

- presso l'Università degli Studi di _____

Dottorato di Ricerca in _____
data conseguimento titolo _____.

- presso l'Università degli Studi di _____

Master di _____ livello in _____
data conseguimento titolo _____;

- presso l'Università degli Studi di _____

Master di _____ livello in _____
data conseguimento titolo _____.

¹ Iscritti ai Corsi di Laurea di V.O., Corsi di Laurea Magistrale, Corsi di Laurea Specialistica, Scuole di Specializzazione, Master, Dottorati di ricerca e Corsi singoli.

- presso l'Università degli Studi di _____

Corsi singoli _____

data conseguimento esame _____;

- presso l'Università degli Studi di _____

Corsi singoli _____

data conseguimento esame _____.

e **CHIEDE**

il riconoscimento dei crediti maturati nel corso degli studi universitari o accademici, nonché quelli relativi a singoli esami extracurricolari negli ambiti di cui all'art. 3, comma 3 del D.M. 616/2017.

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara di aver sostenuto i seguenti esami:

DISCIPLINE ANTRO-PSICO-PEDAGOGICHE					
a) pedagogia, pedagogia speciale, didattica dell'inclusione (tutti i SSD M-PED)					
CORSO DI STUDIO	DISCIPLINA	DATA ESAME	SSD*	VOTO	CFU*
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
b) psicologia (tutti i SSD M-PSI)					
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
c) antropologia (M-DEA/01, M-FIL/03)					
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

*Per le lauree del Vecchio Ordinamento e per i Corsi di Dottorato nella colonna SSD inserire V.O. e in quella CFU acquisiti inserire annualità o semestralità.

d) METODOLOGIE E TECNOLOGIE DIDATTICHE GENERALI (M-PED/03, M-PED/04)
oppure i SSD indicati nell'elenco in allegato e pubblicato su www.unime.it/it/tfa

CORSO DI STUDIO	DISCIPLINA	DATA ESAME	SSD*	VOTO	CFU*
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

*Per le lauree del Vecchio Ordinamento e per i Corsi di Dottorato nella colonna SSD inserire V.O. e in quella CFU acquisiti inserire annualità o semestralità.

Il sottoscritto dichiara 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.

L'Università degli Studi di Messina (Titolare del Trattamento) informa che il trattamento dei dati personali, raccolti con il presente modulo, è effettuato conformemente al Nuovo Regolamento Generale (UE) 2016/679 per le sole finalità istituzionali e per lo svolgimento dei relativi compiti connessi all'istanza. Informativa e dettagli sono disponibili alla sezione privacy dell'Ateneo, consultabile al link www.unime.it/it/ateneo/privacy

Luogo _____, data _____

Firma _____