



A richiesta dell'interessato/a, e per gli usi consentiti dalle normative vigenti, si dichiara che il/la  
Dott/Dott.ssa .....  
nato/a a ..... il ....., iscritto/a al Percorso  
universitario di Formazione iniziale e abilitazione dei docenti della Scuola Secondaria di Primo e  
Secondo grado (ai sensi del D.P.C.M. 4 Agosto 2023)

60 CFU

36 CFU

30 CFU

per la classe di concorso .....,

ha partecipato alla prova finale il giorno ..... dalle ore ..... alle ore .....

ha svolto il giorno ..... la lezione simulata, che costituisce  
parte integrante della prova dell'esame di abilitazione all'insegnamento. Ai sensi dell'Art. 9  
del suddetto decreto, si precisa che chi si candida per la prova d'esame dispone di 48 ore per la  
preparazione della lezione simulata a partire dal momento dell'assegnazione del tema da parte  
della commissione esaminatrice.

Ferrara, .....

.....  
(firma del docente)