



Università
degli Studi
di Ferrara

Richiesta di riconoscimento crediti Percorsi 60 CFU

(resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____

residente in via _____ Comune _____ (____)

domiciliato in (se diverso da residenza) via _____ Comune _____ (____)

telefono _____ cellulare _____ e-mail _____

Matricola n° _____

codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

al fine di essere esonerat__ dai relativi insegnamenti, di essere iscritt__ nell'anno accademico 2024/2025 al **Percorso di formazione iniziale e abilitazione dei docenti della scuola secondaria di primo e secondo grado 60 cfu ex allegato 2 DPCM 4 agosto 2023**, presso l'Università degli studi di Ferrara, per la seguente classe di concorso:

- CLASSE A18 – FILOSOFIA E SCIENZE UMANE
- CLASSE A20 – FISICA
- CLASSE A22 - ITALIANO, STORIA, GEOGRAFIA NELLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO
- CLASSE AB24 - LINGUA E CULTURA STRANIERA-INGLESE
- CLASSE AC24 - LINGUA E CULTURA STRANIERA - SPAGNOLO
- CLASSE A26 - MATEMATICA
- CLASSE A27 - MATEMATICA E FISICA
- CLASSE A28 - MATEMATICA E SCIENZE
- CLASSE A47 - SCIENZE MATEMATICHE APPLICATE
- CLASSE A50 - SCIENZE NATURALI, CHIMICA E BIOLOGIA

CHIEDE

il riconoscimento dei crediti sulla base di insegnamenti, titoli o esperienze formative e professionali pregresse

- Certificazione unica 24 CFU: riconoscimento massimo di 24 CFU;
- Attività formative pregresse relative alle scienze dell'educazione, alle didattiche disciplinari e alle attività formative relative alle competenze psico-socio-antropologiche e a quelle linguistiche e digitali), fino ad un massimo di 12 CFU;
- Tirocinio diretto fino ad un massimo di 5 CFU da: attività lavorativa; stage/tirocini/esperienze diverse presso le scuole secondarie del sistema nazionale di istruzione, ivi compresi le scuole paritarie purché afferenti allo stesso grado di scuola relativo alla classe di concorso del percorso di formazione iniziale a cui si è iscritti.

Criteri di riconoscimento fino a un massimo di 5 CFU:

- 1 annualità (almeno 180 giorni) sulla classe: 5 CFU di tirocinio diretto;
- 1 annualità su classe diversa: 2,5 CFU di tirocinio diretto;
- altre attività per le quali sia evidente la congruenza con il percorso formativo e l'impegno temporale: 0,5 CFU ogni 6 ore, fino a un massimo di 5 CFU di tirocinio diretto.

A tal fine

DICHIARA

Ai fini del riconoscimento di attività formative:

A) di aver sostenuto i seguenti esami nel corso degli studi universitari o accademici (anche post-laurea):

1. Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/30
n. CFU / CFA _____ SSD _____, nell'ambito del Corso _____

Istituzione universitaria o accademica _____

2. Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/30
n. CFU / CFA _____ SSD _____, nell'ambito del Corso _____

Istituzione universitaria o accademica _____

3. Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/30
n. CFU / CFA _____ SSD _____, nell'ambito del Corso _____

Istituzione universitaria o accademica _____

È POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI INSEGNAMENTI SUPERATI

B) Di aver conseguito il Dottorato di ricerca / di essere di essere iscritto al terzo anno di Dottorato di Ricerca

Allegare documento di sintesi/programma formativo delle attività disciplinari e/o trasversali svolte

Dottorato conseguito:

Denominazione del Dottorato: _____

Data di conseguimento: ____/____/____ presso Università _____

Titolo della Tesi: _____

Settore scientifico disciplinare di afferenza della tesi: _____

iscrizione al terzo anno di Dottorato:

Denominazione del Dottorato: _____

presso Università _____

Anno accademico di iscrizione al terzo anno: _____

C) di aver maturato i 24 cfu (ai sensi del D.M. 616/2017)

È necessario avere superato il percorso dedicato oppure ottenuto formale riconoscimento dei crediti maturati entro il 31/10/2022 da parte di un Ateneo - Allegare la certificazione finale rilasciata dall'Ateneo.

- Denominazione insegnamento _____

SSD _____ N. CFU _____

Sostenuto in data _____, superato con voto _____/30

Corso di studio in: _____

Presso Università: _____

- Denominazione insegnamento _____

SSD _____ N. CFU _____

Sostenuto in data _____, superato con voto _____/30

Corso di studio in: _____

Presso Università: _____

- Denominazione insegnamento _____

SSD _____ N. CFU _____

Sostenuto in data _____, superato con voto _____/30

Corso di studio in: _____

Presso Università: _____

- Denominazione insegnamento _____
 SSD _____ N. CFU _____
 Sostenuto in data _____, superato con voto _____/30
 Corso di studio in: _____
 Presso Università: _____

È POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI INSEGNAMENTI SUPERATI

DICHIARA INOLTRE

Ai fini del riconoscimento di tirocinio diretto:

D) di aver svolto attività di docenza nella classe di concorso specifica:

*(Si intende il servizio prestato nelle scuole del sistema nazionale di istruzione, nonché nell'ambito dei percorsi relativi al sistema di istruzione e formazione professionale **nella classe di concorso specifica per la quale si intende conseguire l'abilitazione**)*

Annualità di servizio: Indicare annualità intere di servizio svolte. Ogni annualità corrisponde ad almeno 180 giorni di servizio, oppure al periodo dal 1° febbraio al termine dell'anno scolastico. Periodi di servizio sovrapposti debbono essere conteggiati una sola volta.

- Istituzione Scolastica _____
 Grado di svolgimento del servizio: _____
 Codice meccanografico istituto: _____
 Classe di concorso: _____
 Comune: _____ Provincia: _____
 Via/Piazza: _____
 Periodo dal ____/____/____ al: ____/____/____ per un totale di giorni _____

- Istituzione Scolastica _____
 Grado di svolgimento del servizio: _____
 Codice meccanografico istituto: _____
 Classe di concorso: _____
 Comune: _____ Provincia: _____
 Via/Piazza: _____
 Periodo dal ____/____/____ al: ____/____/____ per un totale di giorni _____

È POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI TITOLI PROFESSIONALI CONSEGUITI

E) Di aver svolto attività lavorativa; stage/tirocini/esperienze diverse presso le scuole secondarie del sistema nazionale di istruzione, ivi compresi le scuole paritarie purché afferenti allo stesso grado di scuola relativo alla classe di concorso del percorso di formazione iniziale

Allegare breve relazione con la descrizione delle attività svolte.

- Istituzione Scolastica _____
Grado di svolgimento del servizio: _____
Codice meccanografico istituto: _____
Classe di concorso: _____
Comune: _____ Provincia: _____
Via/Piazza: _____
Periodo dal ____/____/____ al: ____/____/____ per un totale di giorni _____

È POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI ESPERIENZE PROFESSIONALI CONSEGUITE

Allego le autocertificazioni, debitamente firmate, attestanti gli esami sostenuti, i titoli e/o le esperienze formative e/o professionali sopra dichiarati.

Mi impegno inoltre a corrispondere l'imposta di bollo per la presente istanza, che verrà addebitata nella mia area riservata studente.

Data ____/____/____

Firma* _____

* La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa o digitale

ATTENZIONE: È POSSIBILE CONVERTIRE IL PRESENTE FILE IN FORMATO WORD PER UNA CORRETTA COMPILAZIONE; PER L'INVIO TRAMITE IL SERVIZIO SOS, IL FILE E I RELATIVI ALLEGATI DOVRANNO OBBLIGATORIAMENTE ESSERE CONVERTITI IN FORMATO PDF.