

**Dichiarazione possesso crediti con Richiesta di riconoscimento
(ai sensi del DPCM 4 agosto 2023, Allegato B)**

La/Il Sottoscritta/o _____

nata/o _____ () il _____

CF	Telefono
----	----------

e-mail

candidato/a al Percorso Formazione Insegnanti a. a. 2025-2026

per la Classe di Concorso _____

- 60 CFU (DPCM 4 agosto 2023, All. 1)
- 30 CFU (DPCM 4 agosto 2023, All. 2)

(barrare la tipologia di percorso pertinente)

DICHIARA IL POSSESSO DEI SEGUENTI CFU/CFA AI FINI DEL RICONOSCIMENTO

(barrare l'opzione richiesta)

Crediti maturati nel corso degli studi universitari o accademici secondo quanto disposto dall'art. 8, commi 1 e 2 del DPCM 4 agosto 2023.

☐ Crediti universitari/accademici

[illegible]

☐ 24 CFU (con crediti acquisiti entro il 31 ottobre 2022) – è necessario allegare la relativa certificazione

Gli esami sostenuti in questo ambito sono i seguenti:

SSD	NOME INSEGNAMENTO	CFU	UNIVERSITA' IN CUI È STATO SOSTENUTO	DATA

☐ lo svolgimento delle attività di tirocinio diretto e indiretto (è necessario allegare la relativa documentazione di supporto)

DESCRIZIONE ATTIVITA' (incarichi/supplenze, etc)	DATA INIZIO	DATA FINE	ENTE/SCUOLA (specificare ordine e grado) PRESSO CUI HA SVOLTO L'ATTIVITA'	CLASSE DI CONCORSO (se pertinente)	ORE SVOLTE

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000.

Data _____ Il dichiarante _____

NB: il modulo ed i relativi allegati devono essere caricati sulla piattaforma in un UNICO FILE PDF

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, si informa che i dati personali forniti dai candidati e dalle candidate saranno trattati in osservanza alle disposizioni di legge in materia di tutela della privacy