

**PERCORSI DI FORMAZIONE E ABILITAZIONE DOCENTI SU POSTO COMUNE
A.A. 2025-26**

**DOMANDA DI AMMISSIONE AI PERCORSI DI COMPLETAMENTO
36 CFU (Al. 5 DPCM 04.08.2023)**

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il _____, codice fiscale _____, residente a _____
_____ (prov. _____), CAP _____, rec. tel. fisso ____/____,
rec. tel. mobile ____/____, e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso ai percorsi di completamento di 36 CFU per la formazione iniziale e abilitazione docenti delle scuole secondarie di I e di II grado su posto comune, classe di concorso _____
denominazione classe di concorso _____

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 3 e 46 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole, ex art. 76, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ed incorre, altresì, nella decadenza dai benefici di cui all'art. 75

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di essere vincitore del concorso PNRR1 sostenuto il _____ presso _____ per la classe di concorso _____ denominazione classe di concorso _____
e di essere in possesso dei 24 CFU conseguiti entro il 31 ottobre 2022 **ricognosciuti** presso l'Università degli studi di _____ in data _____

DETTAGLIO ESAMI 24 CFU

DATA	ATENEO	INSEGNAMENTO	CFU	SSD

Estremi dell'Ufficio responsabile, ove reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

denominazione ufficio competente: _____

recapito telefonico: _____

e-mail: _____

posta certificata (pec): _____

Dichiara, infine, di essere registrato nel portale studenti <https://studenti.smartedu.unict.it/Home>

Si allega copia fronte/retro del documento di riconoscimento e del codice fiscale/tessera sanitaria.

Catania ____/____/____

In fede

NB: il presente modulo ed i relativi allegati, incluso l'eventuale all. n. 4 per il riconoscimento dei crediti, devono essere inviati in un UNICO FILE PDF