



Termine ultimo di presentazione<sup>1</sup> del presente modulo: 3 luglio 2024, ore 13:30

**Modulo di autocertificazione dei requisiti d'accesso, dei requisiti previsti per  
la riserva dei posti per l'iscrizione al percorso da 60 CFU**

**a.a. 2023/24**

autocertificazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Al Magnifico Rettore  
dell'Università della Calabria

**AVVERTENZA**

La compilazione del presente modulo di autocertificazione avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e succ. modif., "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".

In particolare:

- I dati riportati dal candidato assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per il candidato che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- Il competente ufficio dell'Università disporrà gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal candidato secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ )

domiciliata/o in (se diverso da residenza) via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ )

telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

codice fiscale:

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

**AVENDO PRESENTATO DOMANDA D'ISCRIZIONE AL PERCORSO DA 60 CFU PER LA  
CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_\_ DELLA SCUOLA SECONDARIA DI \_\_\_ GRADO.**

**DICHIARO IN MERITO A TITOLO D'ACCESSO**

**(per gli studenti regolarmente iscritti a corso di laurea magistrale/magistrale ciclo unico)**

<sup>1</sup> Il presente modulo deve essere inserito in Esse3 secondo la procedura informatica prevista all'art. 4 del bando.



UNIVERSITÀ DELLA  
CALABRIA

di essere regolarmente iscritto al seguente corso di laurea presso l'Università degli studi di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ :

- Corso di Laurea magistrale in \_\_\_\_\_  
appartenente alla classe di laurea \_\_\_\_\_;
- Corso di Laurea magistrale a ciclo unico in \_\_\_\_\_, appartenente
- alla classe di laurea \_\_\_\_\_, e di aver conseguito 180 CFU di quelli previsti da piano di studio.

**Dichiaro di aver sostenuto i seguenti esami di profitto del corso di laurea di cui sopra:**

1. **denominazione insegnamento** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (indicare la denominazione completa)

**data di svolgimento del relativo esame** \_\_\_\_\_

**superato con voto** \_\_\_/30, **n. CFU** \_\_\_\_\_ **SSD** \_\_\_\_\_

2. **denominazione insegnamento** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (indicare la denominazione completa)

**data di svolgimento del relativo esame** \_\_\_\_\_

**superato con voto** \_\_\_/30, **n. CFU** \_\_\_\_\_ **SSD** \_\_\_\_\_

3. **denominazione insegnamento** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (indicare la denominazione completa)

**data di svolgimento del relativo esame** \_\_\_\_\_

**superato con voto** \_\_\_/30, **n. CFU** \_\_\_\_\_ **SSD** \_\_\_\_\_

etc. È POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI EVENTUALI INSEGNAMENTI

- di aver conseguito la seguente votazione media ponderata negli esami del corso di studi a ciclo unico o nel corso di laurea magistrale: votazione \_\_\_\_\_

**ALLEGO AUTOCERTIFICAZIONE DEGLI ESAMI SOSTENUTI (CON SSD, VOTO ECC) RILASCIATA DAI SISTEMI INFORMATIVI DELL'ATENEO.**

**(ATTENZIONE: la sezione sottostante NON deve essere compilata dagli studenti iscritti a cdl magistrale)**

**di essere in possesso del seguente titolo di studio:**

- **Laurea** conseguita in base alla normativa antecedente il D.M. n. 509/1999 (**vecchio ordinamento**) in \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ nell'anno accademico \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_



UNIVERSITÀ DELLA  
CALABRIA

- \_\_\_\_\_ con la **votazione di** \_\_\_\_/110;
- **Laurea (triennale)** conseguita in base al D.M. n. 509/1999 o D.M. n. 270/2004 in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
nell'anno accademico \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con la **votazione di** \_\_\_\_/110;
  - **Laurea specialistica** conseguita in base al D.M. n. 509/1999 in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
nell'anno accademico \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con la **votazione di** \_\_\_\_/110;
  - **Laurea magistrale** conseguita in base al D.M. n. 270/2004 in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
nell'anno accademico \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con la **votazione di** \_\_\_\_/110;
  - **Altro titolo di studio<sup>2</sup>** \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ nell'anno accademico/scolastico \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con la **votazione di** \_\_\_\_/\_\_\_\_.
  - **Titolo accademico conseguito all'estero non abilitante all'insegnamento:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Anno Accademico: \_\_\_\_/\_\_\_\_ Data conseguimento titolo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
presso l'Università: \_\_\_\_\_
- Nazione: \_\_\_\_\_ (v. dettagli art. 2 del bando).

**ALLEGRO AUTOCERTIFICAZIONE COMPLETA DEL TITOLO/I SUINDICATO/I COMPRESIVA DEGLI ESAMI SOSTENUTI (SSD, VOTO, DURATA SEMESTRALE/ANNUALE se esami del vecchio ordinamento, ecc.) RILASCIATA DAI SISTEMI INFORMATIVI DELL'ATENEO.**

Inoltre

**DICHIARO**

(barrare la casella d'interesse)

**(ATTENZIONE: la sezione sottostante NON deve essere compilata dagli studenti iscritti a cdl magistrale)**

<sup>2</sup> Indicarne la denominazione. Sono da indicare sotto questa voce, ad esempio, i titoli AFAM.



UNIVERSITÀ DELLA  
CALABRIA

al fine di dimostrare la coerenza del titolo di accesso con la classe di concorso \_\_\_\_\_ per la quale ho presentato domanda di ammissione, di aver conseguito **TUTTI** i CFU di cui alla Tabella A del D.P.R. n. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. n. 259/2017 e dai successivi DD.MM. di cui alla nota 1 del bando, attraverso i seguenti insegnamenti<sup>3 4</sup>:

1. **denominazione insegnamento** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (indicare la denominazione completa)

**data di svolgimento del relativo esame** \_\_\_\_\_

**superato con voto** \_\_\_\_/30, **n. CFU/CFA**<sup>5</sup> \_\_\_\_\_ **SSD**<sup>6</sup> \_\_\_\_\_

**annuale/semestrale (per insegnamenti del v.o.)** \_\_\_\_\_

**nell'ambito del seguente Corso di Studi:** \_\_\_\_\_

**Istituzione universitaria o accademica:** \_\_\_\_\_

2. **denominazione insegnamento** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (indicare la denominazione completa)

**data di svolgimento del relativo esame** \_\_\_\_\_

**superato con voto** \_\_\_\_/30, **n. CFU/CFA**<sup>5</sup> \_\_\_\_\_ **SSD**<sup>6</sup> \_\_\_\_\_

**annuale/semestrale (per insegnamenti del v.o.)** \_\_\_\_\_

**nell'ambito del seguente Corso di Studi:** \_\_\_\_\_

**Istituzione universitaria o accademica:** \_\_\_\_\_

3. **denominazione insegnamento** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (indicare la denominazione completa)

**data di svolgimento del relativo esame** \_\_\_\_\_

**superato con voto** \_\_\_\_/30, **n. CFU/CFA**<sup>5</sup> \_\_\_\_\_ **SSD**<sup>6</sup> \_\_\_\_\_

**annuale/semestrale (per insegnamenti del v.o.)** \_\_\_\_\_

**nell'ambito del seguente Corso di Studi:** \_\_\_\_\_

**Istituzione universitaria o accademica:** \_\_\_\_\_

etc.. È POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI EVENTUALI INSEGNAMENTI

<sup>3</sup> ATTENZIONE: Si rammenta che eventuale "omogeneità" tra esami deve essere esclusivamente prevista nella tabella A1 del D.P.R. n. 19 del 14 febbraio 2016, nella tabella A1 del D.M. n. 259 del 9.05.2017 e nella tabella A1 del D.M. 22.12.2023 n. 255. Non vengono accolte dichiarazioni di "omogeneità", da chiunque rilasciate che non siano quelle previste dalla normativa.

<sup>4</sup> È necessario elencare TUTTI gli esami i cui CFU danno accesso alla classe di concorso in base a quanto indicato dalle tabelle ministeriali, sia facenti parte della laurea titolo di accesso sia facenti parte di altri titoli di studio (es. laurea triennale), sia esami singoli.

<sup>5</sup> Nel caso di insegnamento di un titolo di vecchio ordinamento non vanno inseriti i CFU in quanto non previsti.

<sup>6</sup> Nel caso di insegnamento di un titolo di vecchio ordinamento non va inserito il SSD in quanto non previsto.



UNIVERSITÀ DELLA  
CALABRIA

**ALLEGRO AUTOCERTIFICAZIONE DI TUTTI I TITOLI DA CUI SCATURISCONO L'ESAME/GLI ESAMI SUINDICATO/I, E AUTOCERTIFICAZIONE DEGLI ESAMI SINGOLI SOSTENUTI RILASCIATA DAI SISTEMI INFORMATIVI DELL'ATENEO.**

Per il titolo di accesso sopra indicato, nonché per eventuali altri titoli/esami singoli da cui scaturiscono gli insegnamenti utili riportare le seguenti informazioni:

Al fine di consentire agli uffici competenti dell'Università della Calabria di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'**Ufficio/Segreteria responsabile** ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione dell'Ufficio/Segreteria competente: \_\_\_\_\_
- n. di telefono: \_\_\_\_\_
- e-mail: \_\_\_\_\_ posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_

*etc.* **È POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI SCHEMI**

**ovvero**

**(ATTENZIONE: la sezione sottostante NON deve essere compilata dagli studenti iscritti a cdl magistrale)**

- al fine di dimostrare la coerenza del titolo di accesso con la classe di concorso \_\_\_\_\_ per la quale ho presentato domanda di ammissione, il titolo di studio da me indicato è già di sé e per sé sufficiente per l'accesso alla classe di concorso \_\_\_\_\_ e pertanto non necessita di ulteriori insegnamenti.**

**ALLEGRO AUTOCERTIFICAZIONE COMPLETA DI TUTTI GLI INSEGNAMENTI DEL TITOLO SUINDICATO RILASCIATA DAI SISTEMI INFORMATIVI DELL'ATENEO.**

Per il titolo di accesso sopra indicato riportare le seguenti informazioni:

Al fine di consentire agli uffici competenti dell'Università della Calabria di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'**Ufficio/Segreteria responsabile** ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione dell'Ufficio/Segreteria competente: \_\_\_\_\_
- n. di telefono: \_\_\_\_\_
- e-mail: \_\_\_\_\_ posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_

Inoltre



## DICHIARO IN MERITO A RISERVA DI POSTI 5%

(ex DM 620/2024 ART. 2 COMMA 1)

Per coloro che sono titolari di contratti di docenza **nell'ambito di percorsi di istruzione e formazione professionale delle regioni**, i quali partecipano ai percorsi universitari e accademici di formazione iniziale e abilitazione di 60 CFU.

*(barrare la casella d'interesse)*

- di essere titolare di contratto di docenza nell'ambito di percorsi di istruzione e formazione professionale delle regioni.
- di **NON** essere titolare di contratto di docenza nell'ambito di percorsi di istruzione e formazione professionale delle regioni.

**In caso si concorra alla riserva dei posti 5%:**

Dichiaro di aver stipulato **contratto di docenza** nell'ambito di percorsi di istruzione e formazione professionale delle regioni, per la classe di concorso \_\_\_\_\_ con:

**(è da indicare un solo contratto)**

1. Ente formazione professionale regionale \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_

e-mail dell'istituto/scuola formazione: \_\_\_\_\_

Periodo del contratto nell'ente di cui sopra, dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Al fine di consentire agli uffici competenti dell'Università della Calabria di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'**Ufficio/Segreteria responsabile** ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione dell'Ufficio/Segreteria competente: \_\_\_\_\_

- n. di telefono: \_\_\_\_\_

- e-mail: \_\_\_\_\_ posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_



UNIVERSITÀ DELLA  
CALABRIA

## DICHIARO IN MERITO A 24 CFU ( ex DM 616/17)

(solo se in possesso del titolo)

di aver conseguito i 24 CFU in ambito antropo-psico-pedagogico e nelle metodologie e tecnologie della didattica di cui al D.M. n. 616/2017 (PEF-24)

Anno accademico: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Data di rilascio della certificazione unica \_\_\_\_\_

Presso Università: \_\_\_\_\_

**ALLEGRO AUTOCERTIFICAZIONE COMPLETA DELLA CERTIFICAZIONE UNICA COMPRENSIVA DEGLI ESAMI SOSTENUTI (SSD, VOTO, ecc.) RILASCIATA DAI SISTEMI INFORMATIVI DELL'ATENEO.**

Al fine di consentire agli uffici competenti dell'Università della Calabria di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'Ufficio/Segreteria responsabile ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione dell'Ufficio/Segreteria competente: \_\_\_\_\_
- n. di telefono: \_\_\_\_\_
- e-mail: \_\_\_\_\_ posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_

## DICHIARO INOLTRE DI ESSERE IN POSSESSO DI

ULTERIORI titoli di studio diversi dal titolo di accesso o ULTERIORE titolo rispetto a quello utilizzato per conseguire il titolo di accesso:

- **Laurea** conseguita in base alla normativa antecedente il D.M. n. 509/1999 (**vecchio ordinamento**) in \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ nell'anno accademico \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con la **votazione di** \_\_\_\_/110;
- **Laurea (triennale)** conseguita in base al D.M. n. 509/1999 o D.M. n. 270/2004 in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
nell'anno accademico \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con la **votazione di** \_\_\_\_/110;
- **Laurea specialistica** conseguita in base al D.M. n. 509/1999 in \_\_\_\_\_



UNIVERSITÀ DELLA  
CALABRIA

\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
nell'anno accademico \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con la **votazione di** \_\_\_\_/110;

- **Laurea magistrale** conseguita in base al D.M. n. 270/2004 in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
nell'anno accademico \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con la **votazione di** \_\_\_\_/110;

- **Altro titolo di studio**<sup>7</sup> (diploma accademico di vecchio ordinamento, diploma accademico di I livello, diploma accademico di II livello ) \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ nell'anno accademico/scolastico \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con la **votazione di** \_\_\_\_/\_\_\_\_.

**Master universitari e accademici di secondo livello**

- Master universitario/accademico **di II livello** (*denominazione*) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ nell'anno accademico \_\_\_\_\_ presso  
l'Università \_\_\_\_\_  
con la **votazione di** \_\_\_\_ **n. crediti conseguiti** \_\_\_\_\_.

- Master universitario/accademico **di II livello** (*denominazione*) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ nell'anno accademico \_\_\_\_\_ presso  
l'Università \_\_\_\_\_  
con la **votazione di** \_\_\_\_ **n. crediti conseguiti** \_\_\_\_\_.

ecc.

Al fine di consentire agli uffici competenti dell'Università della Calabria di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'**Ufficio/Segreteria responsabile** ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione dell'Ufficio/Segreteria competente: \_\_\_\_\_
- n. di telefono: \_\_\_\_\_
- e-mail: \_\_\_\_\_ posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_

**Diploma di specializzazione e diploma di perfezionamento conseguito presso**

<sup>7</sup> Indicare la denominazione.



UNIVERSITÀ DELLA  
CALABRIA

**I'Accademia Nazionale di Santa Cecilia**

- Diploma di specializzazione/perfezionamento di cui sopra (*denominazione*) \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ nell'anno accademico \_\_\_\_\_  
presso l'Università/ Accademia Nazionale di Santa Cecilia \_\_\_\_\_

con la **votazione di** \_\_\_\_\_ **n. crediti conseguiti** \_\_\_\_\_ .

- Diploma di specializzazione/perfezionamento di cui sopra (*denominazione*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_  
nell'anno accademico \_\_\_\_\_ presso l'Università/ Accademia Nazionale di Santa  
Cecilia \_\_\_\_\_

con la **votazione di** \_\_\_\_\_ **n. crediti conseguiti** \_\_\_\_\_ .

Al fine di consentire all'Ufficio Formazione Insegnanti dell'Università della Calabria di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'**Ufficio/Segreteria responsabile** ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione dell'Ufficio/Segreteria competente: \_\_\_\_\_
- n. di telefono: \_\_\_\_\_
- e-mail: \_\_\_\_\_ posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_

**Dottorato di ricerca**

- Dottorato di Ricerca (*denominazione*) \_\_\_\_\_

data di conseguimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

presso Università \_\_\_\_\_

- Dottorato di Ricerca (*denominazione*) \_\_\_\_\_

data di conseguimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

presso Università \_\_\_\_\_

Al fine di consentire agli uffici competenti di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'Ufficio responsabile dell'ateneo presso il cui dottorato si era iscritti, ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione della Segreteria competente: \_\_\_\_\_
- n. di telefono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ posta elettronica  
certificata (PEC): \_\_\_\_\_



UNIVERSITÀ DELLA  
CALABRIA

**Certificazioni linguistiche di livello almeno C1 in lingua straniera conseguite ai sensi del decreto del Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca 7 marzo 2012, prot. 3889, pubblicato sulla G.U. n. 79 del 3 aprile 2012 ed esclusivamente presso gli enti ricompresi nell'elenco degli Enti certificatori riconosciuti dal Ministero dell'istruzione e del merito ai sensi del predetto decreto.**

- Certificazione linguistica di livello \_\_\_\_\_ in lingua \_\_\_\_\_ conseguita presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con voto /giudizio \_\_\_\_\_ .
- Certificazione linguistica di livello \_\_\_\_\_ in lingua \_\_\_\_\_ conseguita presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con voto /giudizio \_\_\_\_\_ .
- Certificazione linguistica di livello \_\_\_\_\_ in lingua \_\_\_\_\_ conseguita presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con voto /giudizio \_\_\_\_\_ .

Al fine di consentire agli uffici competenti dell'Università della Calabria di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'**Ufficio/Segreteria responsabile** ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

- denominazione dell'Ufficio/Segreteria competente: \_\_\_\_\_
- n. di telefono: \_\_\_\_\_
- e-mail: \_\_\_\_\_ posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_

**Servizio di insegnamento prestato SULLA SPECIFICA CLASSE DI CONCORSO E SU POSTI DI SOSTEGNO DEL MEDESIMO GRADO, valutato ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge n. 124 del 1999<sup>8</sup> prestato nelle scuole del sistema nazionale di istruzione, nonché nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76, relativi al sistema di istruzione e formazione professionale. È altresì valutato il servizio prestato nelle forme di cui al comma 3 dell'articolo 1 del decreto-legge 25 settembre 2009, n. 134, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2009, n. 167, nonché di cui al comma 4-bis dell'articolo 5 del decreto-legge 12 settembre 2013, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2013, n. 128**

- Istituto scolastico/ente \_\_\_\_\_ , grado di scuola (secondaria I grado, secondaria II grado) \_\_\_\_\_  
denominazione del plesso (da indicare nel caso di Istituto comprensivo) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
codice istituto/plesso: \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_

<sup>8</sup> È considerato un anno scolastico intero un periodo di servizio svolto per almeno 180 giorni nell'anno scolastico di riferimento oppure un servizio prestato ininterrottamente dal 1° febbraio fino al termine delle operazioni di scrutinio finale.



UNIVERSITÀ DELLA  
CALABRIA

e-mail dell'istituto: \_\_\_\_\_

**Classe di concorso** \_\_\_\_\_

(nel caso di) servizio su posto di sostegno per il grado di scuola (secondaria I grado, secondaria II grado) \_\_\_\_\_

**anno scolastico** \_\_\_\_\_ ,

dettaglio del servizio prestato nell'istituto di cui sopra

Periodo svolto nell'istituto di cui sopra, dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Periodo svolto nell'istituto di cui sopra, dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

TOT. GIORNI \_\_\_\_\_

- **Istituto scolastico/ente** \_\_\_\_\_ , grado di scuola (secondaria I grado, secondaria II grado) \_\_\_\_\_  
denominazione del plesso (da indicare nel caso di Istituto comprensivo) \_\_\_\_\_

codice istituto/plesso: \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_

e-mail dell'istituto: \_\_\_\_\_

**Classe di concorso** \_\_\_\_\_

(nel caso di) servizio su posto di sostegno per il grado di scuola (secondaria I grado, secondaria II grado) \_\_\_\_\_

**anno scolastico** \_\_\_\_\_ ,

dettaglio del servizio prestato nell'istituto di cui sopra

Periodo svolto nell'istituto di cui sopra, dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Periodo svolto nell'istituto di cui sopra, dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

TOT. GIORNI \_\_\_\_\_

- **Istituto scolastico/ente** \_\_\_\_\_ , grado di scuola (secondaria I grado, secondaria II grado) \_\_\_\_\_  
denominazione del plesso (da indicare nel caso di Istituto comprensivo) \_\_\_\_\_

codice istituto/plesso: \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_

e-mail dell'istituto: \_\_\_\_\_

**Classe di concorso** \_\_\_\_\_

(nel caso di) servizio su posto di sostegno per il grado di scuola (secondaria I grado, secondaria II grado)



UNIVERSITÀ DELLA  
CALABRIA

Il grado) \_\_\_\_\_

anno scolastico \_\_\_\_\_ ,

dettaglio del servizio prestato nell'istituto di cui sopra

Periodo svolto nell'istituto di cui sopra, dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Periodo svolto nell'istituto di cui sopra, dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

TOT. GIORNI \_\_\_\_\_

**ETC. È POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI EVENTUALI PERIODI DI SERVIZIO**

• **Servizio prestato nel Progetto** \_\_\_\_\_

**(art.1 comma 3 – D.L. 134/2009)**

Ordine di scuola \_\_\_\_\_

ente/istituto \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_

e-mail ente/istituto: \_\_\_\_\_

anno scolastico \_\_\_\_\_

Periodo nel progetto di cui sopra, dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

• **Servizio prestato nel Progetto** \_\_\_\_\_

**(art. 5 comma 4 bis – D.L. 104/2013),**

ordine di scuola \_\_\_\_\_

ente/istituto \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_

e-mail ente/istituto: \_\_\_\_\_

anno scolastico \_\_\_\_\_

Periodo nel progetto di cui sopra, dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**È POSSIBILE AGGIUNGERE ULTERIORI EVENTUALI PERIODI DI SERVIZIO**

**Dichiaro di non aver presentato domanda di partecipazione per percorsi relativi alla medesima classe di concorso, per la quale ho presentato istanza presso l'Università della Calabria, presso altra istituzione/università.**

Dichiaro inoltre di aver preso visione del bando di selezione e successive modifiche/integrazioni (eventuali) a cui si riferisce il presente modello.

Data, \_\_\_\_\_ Il dichiarante<sup>9</sup> (firma) \_\_\_\_\_

<sup>9</sup> La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa (sottoscrizione di proprio pugno). Alla dichiarazione dovrà essere allegata copia di documento d'identità in corso di validità. La dichiarazione e il documento dovranno essere scansionati insieme in un unico file in formato PDF di dimensione massima 3MB(Megabyte).