

Termine ultimo di presentazione¹ del presente modulo: 2 Maggio 2024, ore 13.30

**Modulo di autocertificazione dei requisiti di ammissione riservato ai
candidati in possesso di titolo di studio non abilitante conseguito
all'estero**

IX ciclo – a.a. 2023/24

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

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli studi di Modena e Reggio Emilia,
via Università n. 4,
41121 Modena

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:

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

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

CHIEDO

di partecipare alle prove selettive per **uno** dei seguenti gradi di istruzione (*barrare la casella d'interesse*):

- SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**
- SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO**

A tal fine

DICHIARO

di essere in possesso del seguente titolo di studio non abilitante conseguito all'estero:

- **Titolo di studio²** _____
conseguito in data _____ nell'anno accademico/scolastico _____ presso
_____ con la **votazione di** ____ / ____
che presumibilmente permette l'accesso alla classe di concorso _____
(*indicare una sola classe*).

ALLEGRO COPIA DEL CERTIFICATO DI LAUREA CON L'ELENCO DEGLI ESAMI SOSTENUTI, CORREDATO DA TRADUZIONE IN LINGUA ITALIANA, LEGALIZZAZIONE E (*barrare la casella d'interesse*):

- per titoli conseguiti in Paesi dell'Unione Europea: *Diploma supplement* oppure attestato di comparabilità e verifica rilasciata da centri ENIC_NARIC;**
- per titoli conseguiti in Paesi al di fuori dell'Unione Europea: "dichiarazione di valore in loco" a cura della Rappresentanza diplomatico-consolare italiana competente per territorio oppure attestato di comparabilità e verifica rilasciata da centri ENIC_NARIC.**

OVVERO

ALLEGRO COPIA DEL CERTIFICATO DI LAUREA CON L'ELENCO DEGLI ESAMI SOSTENUTI, CORREDATO DA TRADUZIONE IN LINGUA ITALIANA ASSEVERATA, NON ESSENDO ALLA DATA ODIERNA DISPONIBILE LA DOCUMENTAZIONE DI CUI SOPRA, E SONO CONSAPEVOLE CHE DOVRÒ PRODURRE LA STESSA ENTRO IL TERMINE CHE VERRÀ FISSATO DALL'AMMINISTRAZIONE.

Inoltre

DICHIARO

di aver superato i seguenti insegnamenti^{3 4} ulteriori rispetto a quelli del titolo suindicato (da compilare solo se in possesso di tali insegnamenti):

² Indicarne la denominazione.

1. **denominazione insegnamento** _____
_____ (indicare la denominazione completa)

data di svolgimento del relativo esame _____

superato con voto ___/30, n. CFU/CFA⁵ _____ **SSD**⁶ _____

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/CFA⁵ _____ **SSD**⁶ _____

annuale/semestrale (per insegnamenti del v.o.) _____

nell'ambito del seguente Corso di Studi: _____

Istituzione universitaria o accademica: _____

etc.

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

Al fine di consentire all'Ufficio Formazione Insegnanti dell'Università degli studi di Modena e Reggio Emilia 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 aver preso visione del bando di selezione e successive modifiche/integrazioni (eventuali) a cui si riferisce il presente modello.

Data, _____

La/Il dichiarante⁷

(firma)

³ 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.

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

⁵ Nel caso di insegnamento di un titolo di vecchio ordinamento non vanno inseriti i CFU in quanto non previsti

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

⁷ 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.