

**PER COLORO CHE SI IMMATRICOLANO AI
PERCORSI 60 CFU**

RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DEGLI INSEGNAMENTI E/O TITOLI PROFESSIONALI UTILI AI FINI DELLA RIDUZIONE DEL CARICO DIDATTICO PER I PERCORSI DI FORMAZIONE INIZIALE DEI DOCENTI DELLE SCUOLE SECONDARIE DI I E II GRADO - A.A. 2024/2025

**ALLA MAGNIFICA RETTRICE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DI PADOVA**

Io sottoscritt_ (cognome) _____ (nome) _____

nat_ il _____ a _____ (____) codice fiscale _____

residente in _____ provincia (____)

C.A.P. _____ via _____ n. _____

cell. _____ e-mail (obbligatoria) _____

ai sensi degli artt. 46, 47 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARO

di essere iscritt_ al Percorso di abilitazione per la Classe di concorso _____

DICHIARO INOLTRE

ai fini del riconoscimento per le attività formative di aver sostenuto i seguenti insegnamenti:

- A) Insegnamenti conseguiti a partire dall'a.a. 2018/2019 presso l'Università degli studi di Padova** presenti nell'elenco pubblicato al seguente link <https://www.unipd.it/percorsi-abilitanti-insegnanti> alla voce "Insegnamenti riconoscibili 2024-2025" e corrispondenti alle attività trasversali presenti nel Percorso:

N.	Denominazione insegnamenti	SSD	CFU	Codice insegnamento pubblicato	Data	Tipologia corso ¹
1						
2						
3						
4						
5						
6						

N.	Denominazione insegnamenti	SSD	CFU	Codice insegnamento pubblicato	Data	Tipologia corso ¹
7						
8						
9						

¹ Indicare la tipologia del corso nel quale si sono conseguiti gli insegnamenti: LT (triennale), LM (magistrale), CS (corso singolo).

N.B.: la documentazione relativa agli insegnamenti sopra indicati verrà acquisita d'ufficio.

B) Insegnamenti conseguiti a partire dall'a.a. 2018/2019 presso altro Ateneo con SSD corrispondente alle attività **trasversali** presenti nel Percorso e con contenuti improntati alla didattica (allegare i relativi programmi in formato pdf). *Si ricorda che per la richiesta di riconoscimento per insegnamenti conseguiti presso altro Ateneo è necessario il versamento di 80 euro:*

N.	Denominazione insegnamenti	SSD	CFU	Tipologia corso ¹	Data	Ateneo ²
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

¹ Indicare la tipologia del corso nel quale si sono conseguiti gli insegnamenti: LT (triennale), LM (magistrale), CS (corso singolo).

² Indicare l'Ateneo presso cui è stato conseguito l'insegnamento.

DICHIARO ALTRESI'

ai fini del riconoscimento CFU per il tirocinio, di aver svolto un'annualità di servizio (almeno 180 giorni) presso un'istituzione scolastica statale o scuola paritaria nella classe di concorso nella quale si intende acquisire l'abilitazione, anche non continuativi. E' sufficiente indicare una sola annualità:

Istituzione scolastica (Denominazione e indirizzo)	Data inizio e fine contratto	Giorni di servizio

Istituzione scolastica (Denominazione e indirizzo)	Data inizio e fine contratto	Giorni di servizio
<u>Totale giorni di servizio</u>		

Dichiaro inoltre ai fini del riconoscimento, essendo dottore di ricerca o iscritto al terzo anno del Dottorato di Ricerca, di aver acquisito nel percorso del dottorato a partire dall'a.a. 2018/2019 le competenze trasversali come descritte nel documento in carta libera dal Collegio dei docenti e allegato prodotto al presente modulo.

CHIEDO PERTANTO

IL RICONOSCIMENTO DEGLI INSEGNAMENTI E/O DEI TITOLI PROFESSIONALI SOPRA INDICATI AI FINI DELLA RIDUZIONE DEL CARICO DIDATTICO PER I PERCORSI ABILITANTI DI FORMAZIONE INIZIALE DEGLI INSEGNANTI PRESSO L'ATENEO DI PADOVA ¹

Io sottoscritt_ dichiaro di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Dichiaro inoltre di aver preso visione del Bando pubblicato al seguente link <https://www.unipd.it/percorsi-abilitanti-insegnanti> e di tutte le informazioni e normative in esso contenute.

Il trattamento dei dati personali forniti, raccolti per le finalità individuate nel presente modulo, avviene nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 27 aprile 2016, n. 679 (General Data Protection Regulation, GDPR). Per maggiori dettagli visionare il link <http://www.unipd.it/privacy>.

Padova _____

Firma _____

Allegati:

- copia documento di identità in corso di validità;
- copia della ricevuta di pagamento della marca da bollo del valore attuale di 16,00 euro;
- programmi degli esami sostenuti per insegnamenti se conseguiti presso altro Ateneo (in file con formato.pdf);
- copia della ricevuta di pagamento di 80 euro per richiesta riconoscimenti di insegnamenti se conseguiti presso altro Ateneo (vedasi quanto riportato in "informazioni per il riconoscimento" e nelle "Note tecniche di immatricolazione");
- documento in carta libera attestante le competenze trasversali acquisite nel dottorato a partire dall'a.a. 2018/2019.

¹ Il numero massimo di crediti riconoscibili nel Percorso 60 CFU per le attività formative è pari a 12 CFU e per il tirocinio è pari a 5 CFU (se in possesso di almeno 180 giorni di servizio nella specifica classe per la quale si sceglie di conseguire l'abilitazione).