e-mail: cemform@unige.it

Modello di autocertificazione del conseguimento del titolo di laurea magistrale o magistrale a ciclo unico coerente con la relativa classe di concorso, nonché di autocertificazione del possesso dei requisiti previsti per l'accesso alla specifica classe di concorso.

IL/	LA SOTTOSCRITTO/A
	TO/A A () IL/
DC	CRITTO AL PERCORSO UNIVERSITARIO DI FORMAZIONE INIZIALE E ABILITAZIONE ALL'INSEGNAMENTO DEI DCENTI DELLE SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO E SECONDO GRADO DI 60 CFU (ALLEGATO 1 DEL DPCM 4/08/2023), ER LA CLASSE DI CONCORSO
DF pro	fini dell'accesso alla prova finale del percorso formativo abilitante, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del PR 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al povvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR 28/12/2000, n. 445; ai sensi e per effetti dell'art. 47 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità
	DICHIARA
di	aver conseguito di uno dei seguenti titoli di accesso:
	Laurea Specialistica/specialistica a ciclo unico conseguita in base al D.M. 509/1999 in
	classe
со	nseguita in data/ nell'anno accademico/ presso l'Università
_	con la votazione di/_
	Laurea Magistrale/magistrale a ciclo unico conseguita in base al D.M. 270/2004 in
	classe
СО	nseguita in data/nell'anno accademico/presso l'Università
_	con la votazione di/
	DICHIARA inoltre
	che il titolo conseguito è di per sé sufficiente per l'accesso alla classe di concorso: di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. 259/2017 e DM 22/12/2023 GU n. 34 del 10/02/2024 Tabella A e Tabella A1;
op	pure
	di aver conseguito tutti i CFU per l'accesso alla classe di concorso di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. 259/2017 e DM 22/12/2023 GU n. 34 del 10/02/2024 Tabella A e Tabella A1, superando i seguenti insegnamenti:
1)	Denominazione insegnamento
Da	ta di svolgimento del relativo esame / / superato con voto/30

numero CFU / CFA	_SSD,		
nell'ambito del Corso			
Istituzione universitaria o accademica			
2) Denominazione insegnamento			
Data di svolgimento del relativo esam	e/superato con voto/30		
numero CFU / CFA	_SSD,		
nell'ambito del Corso			
Istituzione universitaria o accademica			
3) Denominazione insegnamento			
Data di svolgimento del relativo esam	e/superato con voto/30		
numero CFU / CFA	_SSD,		
nell'ambito del Corso			
Istituzione universitaria o accademica			
È POSSIBILE AGGIUNGERE ULTER	RIORI EVENTUALI INSEGNAMENTI		
	L'ACCESSO ALLA CLASSE DI CONCORSO SIANO STATI ACQUISITI PRESSO		
ALIRE UNIVERSITA, ANCHE TELE	MATICHE, È NECESSARIO ALLEGARE LA RELATIVA DOCUMENTAZIONE.		
D-1 / / 5	*		
Data/FI	rma*		

* La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa o digitale

LA PRESENTE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEVE ESSERE IVIATA VIA E-MAIL AL SETTORE DI SUPPORTO AL CENTRO MULTIDISCIPLINARE PER LA FORMAZIONE DEGLI INSEGNANTI ENTRO IL 24 OTTOBRE 2025 AL SEGUENTE INDIRIZZO: cemform@unige.it