

**Documento di autocertificazione
per la raccolta dei dati utili per riconoscimento crediti**

COGNOME _____ **NOME** _____

MATRICOLA _____ **CLASSE** _____

Il sottoscritto/la sottoscritta

PREVIAMENTE INFORMATO E CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI ANCHE DI CARATTERE PENALE, DI CUI AGLI **ARTT. 75 E 76 DEL D.P.R. N.445/2000, PER LA FALSITÀ DEGLI ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI**

CHIEDE IL RICONOSCIMENTO DEI CREDITI FORMATIVI

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

1) di aver prestato servizio, entro la data di presentazione della domanda per la partecipazione alla selezione per l'accesso al corso di TFA (16 giugno 2014), a norma dell'art. 11, comma 2, del D.M. 16 maggio 2014, n. 312, per un periodo di durata uguale o superiore a 360 gg, nella classe/nelle classi di abilitazione _____ ,

2) di essere in possesso di abilitazione per il TFA nella classe _____, conseguita presso _____ in data _____

3) di essere in possesso di abilitazione SSIS conseguita presso _____ in data _____ per la classe di abilitazione _____

4) di essere stato iscritto/stata iscritta alla SSIS presso _____ per la classe di abilitazione _____ e di non aver conseguito l'abilitazione, ma di aver superato i seguenti esami di profitto (relativi a didattiche disciplinari o all'area di Scienze dell'educazione):

5) di essere stato iscritto/stata iscritta alla SSIS presso _____ per la classe di abilitazione _____ , di non aver conseguito l'abilitazione, ma di aver completato gli obblighi relativi

alla frequenza del tirocinio:

del primo anno

del secondo anno

6) di aver conseguito il titolo di DOTTORE DI RICERCA in _____ presso
_____ ciclo _____ in data _____

7) di aver conseguito il MASTER in _____ presso
_____ in data _____

Si allega (Allegato A) autocertificazione degli esami sostenuti presso la SSIS o nell'ambito del MASTER (solo per coloro i quali **non abbiano** conseguito il titolo o frequentato i corsi presso l'Università degli Studi della Basilicata).

data _____ firma _____

Allegato A

AUTOCERTIFICAZIONE ESAMI SOSTENUTI SSIS/MASTER

Il/ la sottoscritto/a.....nato/a
a.....il, dichiara di aver sostenuto i
seguenti esami di profitto, nell'ambito della SSIS/Master, dei quali chiede il riconoscimento ai
fini del TFA:

DATA	ESAME	VOTO	SSD	CFU

Potenza _____

Firma dello studente

N.B. Allegare documento di riconoscimento in corso di validità