



**Università
degli Studi
di Palermo**

AREA DIDATTICA E SERVIZI AGLI STUDENTI
SETTORE FORMAZIONE FUTURI INSEGNANTI,
MIGLIORAMENTO DELLA DIDATTICA
U.O. Formazione per l'accesso al ruolo di docente nella
scuola secondaria

Modello B
**Autocertificazione dei titoli di accesso alla classe di
concorso per la quale si intende conseguire la nuova
abilitazione**

(N.B. Il titolo di studio deve essere coerente con le classi di concorso vigenti)

Il sottoscritt _____
nat ____ a _____
Prov _____ il ____/____/____
CF _____

Consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali,

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio (si ricorda che il titolo deve possedere i requisiti per l'accesso ad una delle classi 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)

- Laurea conseguita in base alla normativa antecedente il D.M. 509/1999 (Vecchio Ordinamento) in**
_____ in data
____/____/____ nell'anno accademico ____/____
presso l'Università _____;
- Laurea Specialistica conseguita in base al D.M. 509/1999 in**
_____ classe _____ in data
____/____/____ nell'anno accademico ____/____
presso l'Università _____;



- Laurea Magistrale o Magistrale a Ciclo Unico conseguita in base al D.M. 270/2004 in**

_____ classe _____ in data ____/____/_____ nell'anno
accademico ____/____ presso l'Università
_____;

- Altro titolo di studio:**

_____ conseguito in data ____/____/_____
nell'anno accademico / scolastico ____/____ presso

con la votazione di ____/____.

DICHIARA INOLTRE

- Che la laurea conseguita 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;**
- Di aver conseguito tutti i CFU previsti per l'accesso alla classe di concorso scelta **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, attraverso i seguenti esami:**

1. Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame
____/____/_____ superato con voto ____/____
30 n. CFU / CFA _____ SSD _____ nell'ambito
del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli:
_____.

Istituzione universitaria o accademica:



- _____.
2. Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame
____/____/____ superato con voto ____/____
30 n. CFU / CFA _____ SSD _____ nell'ambito
del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli:

Istituzione universitaria o accademica:
_____.
3. Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame
____/____/____ superato con voto ____/____
30 n. CFU / CFA _____ SSD _____ nell'ambito
del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli:

Istituzione universitaria o accademica:
_____.
4. Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame
____/____/____ superato con voto ____/____
30 n. CFU / CFA _____ SSD _____ nell'ambito
del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli:

Istituzione universitaria o accademica:
_____.
5. Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame
____/____/____ superato con voto ____/____
30 n. CFU / CFA _____ SSD _____ nell'ambito
del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli:



_____.

Istituzione universitaria o accademica:

_____.

6. Denominazione insegnamento _____

Data di svolgimento del relativo esame

____/____/____ superato con voto ____/

30 n. CFU / CFA _____ SSD _____ nell'ambito

del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli:

_____.

Istituzione universitaria o accademica:

_____.

7. Denominazione insegnamento _____

Data di svolgimento del relativo esame

____/____/____ superato con voto ____/

30 n. CFU / CFA _____ SSD _____ nell'ambito

del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli:

_____.

Istituzione universitaria o accademica:

_____.

Data ____/____/____

Il dichiarante

(firma)