



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

*AREA della Formazione, cultura e servizi agli studenti
Settore Ordinamenti didattici e programmazione*

TFA II CICLO A.A. 2014 - 2015

AUTOCERTIFICAZIONE PER RICONOSCIMENTO CREDITI FORMATIVI

CLASSE DI CONCORSO:

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Codice Fiscale	
Indirizzo e mail	
Recapiti telefonici	

Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto previsto dalla legge in materia di autocertificazione:

- Di essere in possesso del titolo di specializzazione sul sostegno conseguito presso

_____ in data _____

- Di essere in possesso di abilitazione conseguita presso _____

_____ in data _____ per la classe _____

SSIS Corsi abilitanti speciali TFA PAS

e di avere superato i seguenti esami di profitto (relativi a didattiche disciplinari o all'area di Scienze dell'Educazione):



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

*AREA della Formazione, cultura e servizi agli studenti
Settore Ordinamenti didattici e programmazione*

- Di avere prestatato servizio per un periodo di durata uguale o superiore a 360 gg. secondo quanto indicato dal DM 249/2010, art. 15 comma 13¹ lett. a) e precisamente:

n. ____ gg. presso l'istituto scolastico _____
nell'a. s. dal _____ al _____;

n. ____ gg. presso l'istituto scolastico _____
nell'a. s. dal _____ al _____;

n. ____ gg. presso l'istituto scolastico _____
nell'a. s. dal _____ al _____;

n. ____ gg. presso l'istituto scolastico _____
nell'a. s. dal _____ al _____;

- Di essere stato iscritto/stata iscritta alla SSIS/TFA/PAS 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):

¹ “Servizio prestatato nelle istituzioni del sistema nazionale dell'istruzione, nella specifica classe di concorso o in altra classe di concorso, che comprenda gli insegnamenti previsti nella classe di concorso per cui si concorre, entro la data in cui è bandita la selezione”.



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

*AREA della Formazione, cultura e servizi agli studenti
Settore Ordinamenti didattici e programmazione*

- Di essere stato iscritto/stata iscritta alla SSIS/TFA/PAS presso _____
per la classe di abilitazione _____ e di non aver conseguito l'abilitazione, ma di aver
completato gli obblighi relativi alla frequenza del tirocinio:

del primo anno

del secondo anno

per un numero di ore complessive pari a _____

- Ulteriori competenze che si sottopongono alla valutazione del Consiglio Corso di Tirocinio:

Data

Firma _____