

Allegato A)**Domanda di preiscrizione in soprannumero al TFA A.A. 2014/2015)****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

**AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO
PIAZZA UMBERTO I, 1 – 70121 BARI**

__L_ sottoscritt _____, presa visione del D.R. n. 3199 in data 24/10/2014 relativo all'iscrizione in soprannumero ai corsi di Tirocinio Formativo Attivo istituiti presso l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro e finalizzati al conseguimento dell'abilitazione per l'insegnamento nella scuola secondaria di primo e di secondo grado, A.A. 2014/2015, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. dati anagrafici

Cognome																	
Nome																	
Luogo di nascita											Data di nascita						
CODICE FISCALE																	

2. domicilio:

Indirizzo	Via/Piazza												
	CAP				Città						Provincia		
	Telefono					e-mail							

3. Classe di Abilitazione per la quale si chiede l'iscrizione in soprannumero

--	--	--	--

4. Dichiarazioni relative al diritto all'iscrizione in soprannumero al TFA

Dichiara di aver maturato il diritto al conseguimento all'abilitazione nella seguente SSIS _____
_____ (indicare la regione o l'Università della SSIS di provenienza)
nell'Anno Accademico ____/____ e di essere in una delle condizioni sotto elencate:

A	aver superato l'esame di ammissione alle scuole di specializzazione per l'insegnamento secondario (SSIS), aver effettuato l'iscrizione e aver in seguito sospeso per motivi riconosciuti (<i>congelati SSIS</i>), presentando formale domanda alla Segreteria amministrativa della SSIS di competenza.	Sì	NO
B	esser risultato idoneo e <i>in posizione utile</i> all'ammissione ad una seconda classe di abilitazione, ovvero, avendo superato le prove di selezione in più classi di abilitazione, aver effettuato l'immatricolazione ad una sola delle stesse, senza poter svolgere uno o più semestri aggiuntivi necessari per il conseguimento della seconda o di ulteriori abilitazioni.	Sì	NO
C	aver superato l'esame di ammissione alle scuole di specializzazione per l'insegnamento secondario (SSIS), aver effettuato l'iscrizione e aver in seguito sospeso il suddetto percorso senza aver presentato formale domanda alla Segreteria amministrativa della SSIS di competenza.	Sì	NO

ovvero

di aver superato la procedura selettiva nel precedente ciclo di TFA presso _____ (indicare l'Università) nell'Anno Accademico 2011/2012 e di essere in una delle condizioni sotto elencate:

A	aver superato, nel precedente ciclo di TFA, l'intera procedura selettiva per le seguenti classi di abilitazione _____ e di aver optato per la frequenza del solo corso di TFA relativo alla classe di abilitazione _____.	SÌ	NO
B	di aver sospeso la frequenza del primo ciclo di TFA per la Classe di abilitazione _____ presso l'Università degli Studi di _____ per le seguenti cause sopravvenute: _____	SÌ	NO
C	di essere risultato idoneo ma non collocato in posizione utile ai fini della frequenza del 1 ciclo di TFA presso l'Università degli Studi di _____ per la classe di abilitazione _____.	SÌ	NO

5. Dichiarazioni relative al diploma di laurea

Dichiara di essere in possesso di diploma di laurea vecchio ordinamento (ex legge 341/90) secondo le specificazioni delle rispettive classi di abilitazione relative agli esami sostenuti di cui al decreto ministeriale 30 gennaio 1998, n. 39, e precisamente:

Laurea in			
Rilasciata da			
Facoltà			
In data		Voto di laurea	

ovvero

di essere in possesso di diploma di laurea Specialistica/Magistrale (DD.MM. 509/99 e 270/04) secondo le specificazioni delle rispettive classi di abilitazione relative al possesso dei crediti formativi universitari di cui al decreto ministeriale 9 febbraio 2005, n. 22 (Allegato A), tenuto conto di quanto previsto dal decreto interministeriale 9 luglio 2009, e precisamente:

Laurea in					
Rilasciata da					
Facoltà					
In data		Voto di laurea		Classe della laurea	/S LM-

6. solo per i candidati provenienti dalla SSIS-Puglia:

__L__ sottoscritt__ dichiara di aver maturato il diritto al conseguimento all'abilitazione presso la SSIS-Puglia pur non avendo sostenuto gli esami universitari utili per l'accesso all'insegnamento per la relativa classe di abilitazione secondo le specificazioni di cui al DM 39/1998 ovvero pur non essendo in possesso dei crediti formativi universitari secondo le specificazioni del DM 22/2005 (Allegato A), e pertanto si impegna a sostenere gli esami di seguito elencati prima dell'esame finale del TFA per il conseguimento dell'abilitazione all'insegnamento:

	Denominazione esame	Sett. Scient.-Disciplinare	n.ro CFU
1			
2			
3			

4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

__L__ sottoscritt__ allega copia fotostatica di un proprio documento di identità o di riconoscimento.

__L__ sottoscritt__ dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità ed è consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

__L__ sottoscritt__ esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del Decreto legislativo 30.05.2003, n. 196, per gli adempimenti relativi alla presente selezione.

__/L__ sottoscritt__ dichiara, infine, di essere a conoscenza di quanto stabilito dall'art.3 del D.R. n. 3199 del 24/10/2014 in merito alle modalità e termini per la presentazione della presente domanda (**entro il giorno 20 novembre 2014**).

Luogo e data, _____

Firma del dichiarante