

PERCORSI FORMATIVI ABILITANTI SPECIALI - a.a. 2013/2014
RICHIESTA RIDUZIONE CARICO DIDATTICO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a informato/a che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), **dichiara che i dati riguardanti la propria persona sono i seguenti:**

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. (____)

Data di nascita ____/____/____ C.F. _____

Tel. _____ Cell. _____

Indirizzo mail _____

candidato al Percorso Abilitante Speciale (PAS) per la Classe _____

RICHIEDE

1) LA RIDUZIONE DEL CARICO DIDATTICO, IN MISURA NON SUPERIORE AL 15% DEL TOTALE¹, IN PRESENZA DELLE SEGUENTI COMPETENZE DISCIPLINARI:

Titolo di dottore di ricerca in _____

Indirizzo (se previsto) _____

conseguito presso _____ in data ____/____/____ attinente alle materie del corso per cui si richiede l'abilitazione secondo quanto autocertificato (sintetizzare in max 3 righe):

Master universitario di I livello in _____ conseguito

presso _____ in data ____/____/____ di durata

annuale biennale, con esame finale, attinente alle materie del corso per cui si richiede l'abilitazione secondo quanto autocertificato (sintetizzare in max 3 righe):

¹ Potranno essere riconosciuti fino ad un massimo di 6 CFU (fino ad un massimo di 6 cfu per il titolo di dottore di ricerca conseguito in una delle discipline oggetto dell'abilitazione in base alla pertinenza; 2 cfu per ogni annualità per i Master e i Corsi di perfezionamento universitari di durata almeno annuale relativi a una delle discipline oggetto dell'abilitazione).

Master universitario di II livello in _____ conseguito presso _____ in data ___/___/___ di durata annuale biennale, con esame finale, attinente alle materie del corso per cui si richiede l'abilitazione secondo quanto autocertificato (sintetizzare in max 3 righe):

Corso di perfezionamento universitario in _____ conseguito presso _____ in data ___/___/___ di durata annuale con esame finale, attinente alle materie del corso per cui si richiede l'abilitazione secondo quanto autocertificato (sintetizzare in max 3 righe):

Varie:

2) LA VALUTAZIONE DELLE SEGUENTI COMPETENZE DISCIPLINARI PER ULTERIORE RIDUZIONE DEL CARICO DIDATTICO:

SSIS – Scuola di Specializzazione per l'insegnamento secondario Classe _____ conseguito presso _____ in data ___/___/___

TFA – Tirocinio Formativo Attivo Classe _____ conseguito presso _____ in data ___/___/___

SOS – Corso di Specializzazione per le Attività di Sostegno Indirizzo _____ conseguito presso _____ in data ___/___/___

Luogo e data

(Firma del candidato)

Dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

(Firma del candidato)