



DICHIARAZIONE TITOLI DI ACCESSO
PERCORSI ABILITANTI **60 CFA** DPCM 04/08/2023
A.A. 2023/2024

IL SOTTOSCRITTO:

Nato a

il

C.F.:

avendo presentato domanda di ammissione al percorso abilitante **FD60** (60 CFA) DPCM 4.8.2023 per la classe di concorso:

- AB56-FI** CHITARRA
 AN55-FI VIOLONCELLO
 A030-FI MUSICA NELLA S.S. I GRADO

DICHIARA

ai sensi del DPR n. 445/2020, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci,

DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI ACCESSO:

- LAUREA MAGISTRALE O A CICLO UNICO** ⁽¹⁾ _____
 CONSEGUITO PRESSO _____ IN DATA _____
 votazione _____ / _____
- DIPLOMA DI II LIVELLO AFAM** ⁽¹⁾ _____
 CONSEGUITO PRESSO _____ IN DATA _____
 votazione _____ / _____
- titolo equipollente o equiparato** ⁽¹⁾ _____
 CONSEGUITO PRESSO _____ IN DATA _____
 votazione _____ / _____
- DIPLOMA ITP coerente con la classe di concorso** ⁽¹⁾ _____
 CONSEGUITO PRESSO _____ IN DATA _____
 votazione _____ / _____
- altro** (specificare) _____
allegare eventuale dichiarazione

- di essere iscritto/a** ⁽²⁾ al seguente percorso coerente con la classe di concorso sopra indicata:

 anno di corso _____ presso _____
 e di aver conseguito alla data odierna n. _____ CFU/CFA, come da prospetto **ALLEGATO_A1**

Data _____

Firma _____

DICHIARA INOLTRE

solo per coloro che concorrono alla **riserva del 5%** (ex DM 620/2024 art. 2 c.1)

- di essere titolare di contratto di docenza nell'ambito di percorsi di istruzione e formazione professionale delle regioni (**RISERVATARI 5%**) come indicato nell'**ALLEGATO_A2**

Data _____

Firma _____

- (1)**
- **laurea magistrale o a ciclo unico**, oppure **diploma di II livello dell'alta formazione artistica, musicale e coreutica**, oppure titolo equipollente o equiparato, coerente con la classe di concorso oggetto della domanda di ammissione (DPR 19/2016, D.M. 259/2017, Decreto MIM 20 novembre 2023, Decreto MIM 22 dicembre 2023);
 - **diploma ITP** coerente con la classe di concorso oggetto della domanda di ammissione (DPR 19/2016, D.M. 259/2017);

- (2)**
- Indicare:**
- iscrizione regolare a un corso di **laurea magistrale**, oppure a **corso di diploma di II livello dell'alta formazione artistica, musicale e coreutica**, coerente con la classe di concorso oggetto della domanda di ammissione (DPR 19/2016, D.M. 259/2017, Decreto MIM 20 novembre 2023, Decreto MIM 22 dicembre 2023);
 - iscrizione regolare a un **corso di laurea magistrale a ciclo unico** coerente con la classe di concorso oggetto della domanda di ammissione (DPR 19/2016, D.M. 259/2017, Decreto MIM 20 novembre 2023, Decreto MIM 22 dicembre 2023), purché siano stati conseguiti almeno 180 CFU.

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

iscrizione regolare a un corso di laurea magistrale, oppure a corso di diploma di II livello dell'alta formazione artistica, musicale e coreutica, coerente con la classe di concorso oggetto della domanda di ammissione

IL SOTTOSCRITTO: _____

Nato a _____ il _____ C.F.: _____

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 iscritto/a⁽²⁾ al seguente percorso coerente con la classe di concorso _____:

corso di laurea magistrale

corso di diploma accademico di II livello AFAM coerente con la classe di concorso

anno di corso _____ presso _____;

corso di laurea magistrale a ciclo unico e di aver conseguito almeno 180 CFA/CFU

e di aver acquisito n. _____ CFA/CFU come di seguito descritto:

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	DATA SVOLGIMENTO	SSD	CFA	VOTO
				/30
Istituzione Universitaria o Accademica: _____				

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	DATA SVOLGIMENTO	SSD	CFA	VOTO
				/30
Istituzione Universitaria o Accademica: _____				

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	DATA SVOLGIMENTO	SSD	CFA	VOTO
				/30
Istituzione Universitaria o Accademica: _____				

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	DATA SVOLGIMENTO	SSD	CFA	VOTO
				/30
Istituzione Universitaria o Accademica: _____				

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	DATA SVOLGIMENTO	SSD	CFA	VOTO
				/30
Istituzione Universitaria o Accademica: _____				

DATA _____

FIRMA _____

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	DATA SVOLGIMENTO	SSD	CFA	VOTO
				/30
Istituzione Universitaria o Accademica:				

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	DATA SVOLGIMENTO	SSD	CFA	VOTO
				/30
Istituzione Universitaria o Accademica:				

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	DATA SVOLGIMENTO	SSD	CFA	VOTO
				/30
Istituzione Universitaria o Accademica:				

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	DATA SVOLGIMENTO	SSD	CFA	VOTO
				/30
Istituzione Universitaria o Accademica:				

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	DATA SVOLGIMENTO	SSD	CFA	VOTO
				/30
Istituzione Universitaria o Accademica:				

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	DATA SVOLGIMENTO	SSD	CFA	VOTO
				/30
Istituzione Universitaria o Accademica:				

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	DATA SVOLGIMENTO	SSD	CFA	VOTO
				/30
Istituzione Universitaria o Accademica:				

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	DATA SVOLGIMENTO	SSD	CFA	VOTO
				/30
Istituzione Universitaria o Accademica:				

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	DATA SVOLGIMENTO	SSD	CFA	VOTO
				/30
Istituzione Universitaria o Accademica:				

qualora necessario utilizzare più pagine

DATA _____

FIRMA _____

RISERVATARI 5% FD60

*I candidati titolari di contratti di docenza nell'ambito di percorsi di istruzione e formazione professionale delle regioni che intendono iscriversi **concorrendo per la quota di riserva del 5%***

IL SOTTOSCRITTO:

Nato a

il

C.F.:

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 titolare di contratto di docenza nell'ambito di percorsi di istruzione e formazione professionale delle regioni;
- di aver stipulato contratto di docenza nell'ambito di percorsi di istruzione e formazione professionale delle regioni, per la classe di concorso _____ con:

(indicare un solo contratto)

Ente formazione professionale regionale _____

Comune _____ *Provincia* _____

via/piazza _____

e-mail dell'istituto/scuola formazione: _____

Periodo del contratto nell'ente di cui sopra, dal ___/___/___ *al* ___/___/___

Al fine di consentire agli uffici competenti di effettuare le necessarie verifiche, indicare i seguenti estremi dell'Ufficio/Segreteria responsabile ove si possano reperire i dati autocertificati nel presente modulo:

denominazione dell'Ufficio/Segreteria competente: _____

n. di telefono: _____ e-mail: _____

posta elettronica certificata (PEC): _____

DATA _____

FIRMA _____

**TITOLI VALUTABILI DI SERVIZIO
ULTERIORE SERVIZIO RISPETTO ALL'ALLEGATO B1**

IL SOTTOSCRITTO:

Nato a

il

C.F.:

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 aver svolto il seguente servizio** (diverso rispetto ai periodi di servizio indicati nell'allegato B1) presso le istituzioni appresso indicate (istituzioni scolastiche statali o scuole paritarie):

		Giorni totali:			
Istituto scolastico/ente	ordine/ grado di scuola	Comune e Provincia	Cod. meccanografico	Classe di concorso	anno scolastico
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	giorni _____		
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	giorni _____		
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	giorni _____		

		Giorni totali:			
Istituto scolastico/ente	ordine/ grado di scuola	Comune e Provincia	Cod. meccanografico	Classe di concorso	anno scolastico
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	giorni _____		
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	giorni _____		
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	giorni _____		

		Giorni totali:			
Istituto scolastico/ente	ordine/ grado di scuola	Comune e Provincia	Cod. meccanografico	Classe di concorso	anno scolastico
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	giorni _____		
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	giorni _____		
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	giorni _____		



		Giorni totali:			
Istituto scolastico/ente	ordine/ grado di scuola	Comune e Provincia	Cod. meccanografico	Classe di concorso	anno scolastico
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	_____	_____
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	_____	_____
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	_____	_____

		Giorni totali:			
Istituto scolastico/ente	ordine/ grado di scuola	Comune e Provincia	Cod. meccanografico	Classe di concorso	anno scolastico
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	_____	_____
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	_____	_____
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	_____	_____

		Giorni totali:			
Istituto scolastico/ente	ordine/ grado di scuola	Comune e Provincia	Cod. meccanografico	Classe di concorso	anno scolastico
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	_____	_____
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	_____	_____
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	_____	_____

		Giorni totali:			
Istituto scolastico/ente	ordine/ grado di scuola	Comune e Provincia	Cod. meccanografico	Classe di concorso	anno scolastico
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	_____	_____
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	_____	_____
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	_____	_____

		Giorni totali:			
Istituto scolastico/ente	ordine/ grado di scuola	Comune e Provincia	Cod. meccanografico	Classe di concorso	anno scolastico
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	_____	_____
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	_____	_____
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	_____	_____

qualora necessario utilizzare più pagine

DATA _____

FIRMA _____

- allegare fotocopia documento di identità in corso di validità

- Servizio di insegnamento prestato SULLA SPECIFICA CLASSE DI CONCORSO E SU POSTI DI SOSTEGNO DEL MEDESIMO GRADO, valutato ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge n. 124 del 1999¹ prestato nelle scuole del sistema nazionale di istruzione, nonché nell'ambito dei percorsi di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76, relativi al sistema di istruzione e formazione professionale. È altresì valutato il servizio prestato nelle forme di cui al comma 3 dell'articolo 1 del decreto-legge 25 settembre 2009, n. 134, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2009, n. 167, nonché di cui al comma 4-bis dell'articolo 5 del decreto-legge 12 settembre 2013, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2013, n. 128

		Giorni totali:			
Istituto scolastico/ente	ordine/ grado di scuola	Comune e Provincia	Cod. meccanografico	Classe di concorso	anno scolastico
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	_____	_____
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	_____	_____
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	_____	_____

		Giorni totali:			
Istituto scolastico/ente	ordine/ grado di scuola	Comune e Provincia	Cod. meccanografico	Classe di concorso	anno scolastico
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	_____	_____
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	_____	_____
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	_____	_____

		Giorni totali:			
Istituto scolastico/ente	ordine/ grado di scuola	Comune e Provincia	Cod. meccanografico	Classe di concorso	anno scolastico
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	_____	_____
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	_____	_____
Dettaglio periodi:	dal _____	al _____	_____	_____	_____

qualora necessario utilizzare più pagine

DATA _____

FIRMA _____

¹ È considerato un anno scolastico intero un periodo di servizio svolto per almeno 180 giorni nell'anno scolastico di riferimento oppure un servizio prestato ininterrottamente dal 1° febbraio fino al termine delle operazioni di scrutinio finale.

**TITOLI VALUTABILI
ULTERIORI RISPETTO AI TITOLI DI ACCESSO**

IL SOTTOSCRITTO:

Nato a _____ il _____ C.F.: _____

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 dei seguenti titoli ULTERIORI rispetto al titolo di accesso alla classe di concorso

- LAUREA MAGISTRALE O A CICLO UNICO** ⁽¹⁾ _____
CONSEGUITO PRESSO _____ IN DATA _____
votazione _____ su _____
- DIPLOMA DI II LIVELLO AFAM** ⁽¹⁾ _____
CONSEGUITO PRESSO _____ IN DATA _____
votazione _____ su _____
- titolo equipollente o equiparato** ⁽¹⁾ _____
CONSEGUITO PRESSO _____ IN DATA _____
votazione _____ su _____
- DIPLOMA ITP coerente con la classe di concorso** ⁽¹⁾ _____
CONSEGUITO PRESSO _____ IN DATA _____
votazione _____ su _____
- Master universitari e accademici di secondo livello**
descrizione _____
CONSEGUITO PRESSO _____ IN DATA _____
votazione _____ su _____
- descrizione** _____
CONSEGUITO PRESSO _____ IN DATA _____
votazione _____ su _____
- Diploma di specializzazione e diploma di perfezionamento conseguito Accademia Nazionale di Santa Cecilia**
descrizione _____
CONSEGUITO PRESSO **l'Accademia Nazionale di Santa Cecilia** IN DATA _____
votazione _____ su _____

descrizione _____

CONSEGUITO PRESSO **l'Accademia Nazionale di Santa Cecilia** IN DATA _____

votazione _____ su _____

Dottorato di ricerca

descrizione _____

CONSEGUITO PRESSO _____ IN DATA _____

votazione _____ su _____

descrizione _____

CONSEGUITO PRESSO _____ IN DATA _____

votazione _____ su _____

- Certificazioni linguistiche di livello almeno C1 in lingua straniera conseguite ai sensi del decreto del Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca 7 marzo 2012, prot. 3889, pubblicato sulla G.U. n. 79 del 3 aprile 2012 ed esclusivamente presso gli enti ricompresi nell'elenco degli Enti certificatori riconosciuti dal Ministero dell'istruzione e del merito ai sensi del predetto decreto**

descrizione _____

CONSEGUITO PRESSO _____ IN DATA _____

votazione _____ su _____ LIVELLO: _____

descrizione _____

CONSEGUITO PRESSO _____ IN DATA _____

votazione _____ su _____ LIVELLO: _____

- di aver conseguito i 24 CFU in ambito antro-po-psi-co-pedagogico e nelle metodologie e tecnologie della didattica di cui al D.M. n. 616/2017**

CONSEGUITO PRESSO _____ IN DATA _____

votazione _____ su _____

ALTRO

descrizione _____

CONSEGUITO PRESSO _____ IN DATA _____

votazione _____ su _____

allegare eventuale dichiarazione

DATA _____

FIRMA _____

ALTRO

descrizione _____

CONSEGUITO PRESSO _____ IN DATA _____

votazione _____ su _____

allegare eventuale dichiarazione

ALTRO

descrizione _____

CONSEGUITO PRESSO _____ IN DATA _____

votazione _____ su _____

allegare eventuale dichiarazione

ALTRO

descrizione _____

CONSEGUITO PRESSO _____ IN DATA _____

votazione _____ su _____

allegare eventuale dichiarazione

ALTRO

descrizione _____

CONSEGUITO PRESSO _____ IN DATA _____

votazione _____ su _____

allegare eventuale dichiarazione

ALTRO

descrizione _____

CONSEGUITO PRESSO _____ IN DATA _____

votazione _____ su _____

allegare eventuale dichiarazione

DATA _____

FIRMA _____