DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

nato/a a _____(prov. _____) il _____

residente a _____ (prov. _____) CAP _____

via/piazza _____ n. _____

cellulare: _____ email: _____

Candidato ai TFA II ciclo per la/e classe/i di abilitazione _____

sotto la propria personale responsabilità ed in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false o incomplete ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445/2000 e delle disposizioni del Codice Penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

di aver conseguito la laurea in _____

classe della laurea (se laurea specialistica o magistrale) _____

presso l'Università/Ente AFAM_____

il _____ con punti _____/_____

e di aver superato i seguenti esami riportando la votazione a fianco indicata;

*(i candidati in possesso di **laurea specialistica/magistrale** devono indicare **CFU** e **settore scientifico-disciplinare** di ciascun esame; i laureati del vecchio ordinamento indicheranno nella colonna CFU la durata annuale – A – o semestrale – S – degli esami sostenuti)*

Denominazione Esame	**CFU o Durata**	**Settore Scientifico Disciplinare**	**Voto riportato**

Denominazione Esame	**CFU o Durata**	**Settore Scientifico Disciplinare**	**Voto riportato**

Dichiara inoltre di aver sostenuto i seguenti corsi singoli:

Denominazione Esame	CFU o durata	Settore Scientifico Disciplinare	Voto riportato
Università			Data
Denominazione Esame	CFU o durata	Settore Scientifico Disciplinare	Voto riportato
Università			Data
Denominazione Esame	CFU o durata	Settore Scientifico Disciplinare	Voto riportato
Università			Data
Denominazione Esame	CFU o durata	Settore Scientifico Disciplinare	Voto riportato
Università			Data

Dichiara infine che i predetti laurea ed esami costituiscono titolo di accesso alla/e classe/i di abilitazione all'insegnamento secondario per cui ha effettuato domanda di iscrizione ai TFA II ciclo, a norma del Decreto del Ministero della Pubblica Istruzione 30 gennaio 1998 n. 39 e successive modifiche e integrazioni, o del D. M. 9 febbraio 2005 n. 22.

_____
(luogo e data)

Il/la dichiarante _____
(firma per esteso e leggibile)