

**ALLEGATO B**

**PUNTEGGIO AGGIUNTIVO**

Puoi compilare questo allegato SE:

- hai esperienze di insegnamento certificate e stai presentando domanda per il percorso da 60 CFU all.1
- stai presentando domanda per il percorso 30 CFU all.2 (riserva 45% dei posti) ed hai esperienze di insegnamento certificate **DIVERSE** da quelle presentate già come prerequisito di accesso con l'allegato A

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ PROV ( \_\_ )

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Recapito e-mail: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- Di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 dpr 445/2000
  - Di essere consapevole che la corretta compilazione e caricamento del presente allegato è criterio di valutazione ed eventuale esclusione dalle procedure di iscrizione ai percorsi di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di secondo grado ai sensi del bando per l'accesso ai percorsi di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie A.A. 2025-2026
  - Di essere consapevole che verrà accettata esclusivamente una copia compilata del presente allegato e che tale copia – pena l'esclusione dalle procedure valutative – deve essere compilata, stampata, datata, firmata e caricata come da istruzioni contenute nel bando per l'accesso ai percorsi di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie A.A. 2025-2026
-



**TABELLA B**

***Servizio di insegnamento prestato Centri di Formazione Professionale ACCREDITATI dalle Regioni***

DA (gg/mm/aa)	DA - A (gg/mm/aa)	TOTALE GIORNI	Servizio svolto presso (inserisci il nome per esteso dell'istituto presso cui si è prestato servizio)	Classe di Concorso (es. A-12)	Materia Insegnata

(aggiungere righe se necessario)

**TABELLA C**

***Servizio di insegnamento prestato ai sensi dell'art. 1, comma 3, del DL 134/2009, nonché dell'art. 5, comma 4-bis, del DL 104/2013 e successive modifiche***

DA (gg/mm/aa)	DA - A (gg/mm/aa)	TOTALE GIORNI	Servizio svolto presso (inserisci il nome per esteso dell'istituto presso cui si è prestato servizio)	Classe di Concorso (es. A-12)	Materia Insegnata

(aggiungere righe se necessario)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma autografa del dichiarante (per esteso e leggibile) \_\_\_\_\_

NB: per firma autografa si intende la firma apposta a mano.