



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TERAMO

Area didattica e Servizi agli studenti
Coordinamento servizi agli studenti

Tirocinio Formativo Attivo (TFA) anno accademico 2014/2015

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 – D.P.R. 445/2000)

CANDIDATI AMMESSI IN SOPRANNUMERO

Classe di abilitazione _____

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Nato il a prov.....

Cittadinanza _____

Residenza Via..... n°.....

Cap..... Telefono

Email

Eventuale Domicilio

In possibile di diploma di laurea ante riforma 509/99/specialistica/magistrale

Conseguita ilpresso Università di

CHIEDE DI ESSERE PREIMMATRICOLATO IN QUALITA' DI ISCRITTO IN SOPRANNUMERO, ALLA SEGUENTE CLASSE DI ABILITAZIONE:

<input type="checkbox"/>	A017 - DISCIPLINE ECONOMICO-AZIENDALI	TFA II grado
<input type="checkbox"/>	A019 - DISCIPLINE GIURIDICHE ED ECONOMICHE	TFA II grado
<input type="checkbox"/>	A057 - SCIENZA DEGLI ALIMENTI	TFA II grado

DICHIARA

(barrare e compilare la casella riguardante la propria posizione):

<input type="checkbox"/>	Di aver superato l'esame di ammissione alla Scuola di Specializzazione per l'Insegnamento Secondario (SSIS) Classe _____, di essersi iscritto e di aver sospeso la frequenza presso l'Università di _____ per l'a.a. ____/____ senza aver sostenuto l'esame per l'abilitazione ai sensi dell'art. 15 comma 17 del DM n. 249 del 2010
<input type="checkbox"/>	Di aver superato l'esame di ammissione alla Scuola di Specializzazione per l'insegnamento Secondario (SSIS) Classe _____ presso l'Università di _____ per l'a.a. ____/____ e di essere risultato idoneo e in posizione utile in graduatoria ai fini di una seconda abilitazione Classe _____ da conseguirsi attraverso la frequenza di un secondo biennio di specializzazione o di uno o più semestri aggiuntivi, ai sensi dell'articolo 1 comma 19 del Decreto del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca dell'11 novembre 2011
<input type="checkbox"/>	Di aver superato l'intera procedura selettiva per più classi di abilitazione nel primo ciclo TFA (indicare le classi: _____) e di aver optato per l'iscrizione alla Classe _____ Università di _____
<input type="checkbox"/>	Di essersi immatricolato al primo ciclo TFA per la classe _____ Università degli Studi di _____ e di aver sospeso la frequenza per cause sopravvenute e a sè non imputabili
<input type="checkbox"/>	Di essere risultato idoneo ma non collocato in posizione utile ai fini della frequenza al primo ciclo TFA Classe _____ Università di _____

Quanto sopra consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che qualora dal controllo di cui all'articolo 71, D.P.R. 445/2000 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, fermo restando, in ogni caso, quanto previsto dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, 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 : _____

Data: ____/____/____

Firma per esteso e leggibile _____