

Al Consiglio di Corso di tirocinio  
del Tirocinio Formativo Attivo/II ciclo  
Facoltà di Scienze della Formazione  
della Libera Università di Bolzano  
Viale Ratisbona, 16  
**39042 BRESSANONE**

Per consegna a mano:  
Segreteria di Facoltà – TFA/II  
Vicolo S. Croce, 7, 3° piano, stanza 3.02  
**39042 BRESSANONE**

Marca da bollo  
da € 16.00.-

La consegna a mano può avvenire solamente negli orari di apertura:  
Lunedì, mercoledì e venerdì: ore 10:00 – ore 12:00, martedì e giovedì: ore 14:00 – ore 16:00

---

**CORSO DI TIROCINIO FORMATIVO ATTIVO/II**

**Anno accademico 2017-2018, inclusa Summerschool luglio-agosto 2017**

**Domanda di esonero da attività formative ai sensi dell' art. 9 del Regolamento didattico del  
Corso di Tirocinio Formativo Attivo/II ciclo, emanato con decreto del Presidente della  
Consiglio dell'Università della Libera Università di Bolzano n. 62/2016, del 17 novembre 2016**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, modificato e aggiornato

La/Il sottoscritta/o .....

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza di benefici in caso di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445/2000,
- consapevole degli obblighi dalla Libera Università di Bolzano ad effettuare, ai sensi degli artt. 71 e 72 del succitato DPR, controlli idonei rispetto alla veridicità delle dichiarazioni presentate dalle candidate/dai candidati;

**CHIEDE**

la valutazione delle attività formative sotto elencate e del servizio sotto riportato ai fini di un eventuale successivo riconoscimento di Crediti Formativi Universitari nel Corso di Tirocinio Formativo Attivo/II e a tal fine

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità (*compilare o contrassegnare debitamente*):

di essere nata/o il ..... a ..... prov./Stato ..... di

essere residente a (CAP/luogo) .....prov./Stato .....

via/piazza ..... n. civico .....

di essere raggiungibile al cell. .... e per email .....@.....,

di essere iscritta/o al TFA/II, sezione .....1, ambito disciplinare verticale/classe di concorso .....2,

- di essere in possesso di **abilitazione all'insegnamento** attraverso il corso di **Tirocinio Formativo Attivo**<sup>3</sup>

(TFA), attivato ai sensi del DM n. 249/2010, ..... ciclo, per la classe di concorso/l'ambito disciplinare

verticale<sup>4</sup> ..... conseguita con ..... /100 punti presso la Facoltà di .....

dell'Università di<sup>5</sup> .....

in data .././20.., a.a20../20.., e di aver superato i seguenti esami di profitto (ambito di **Scienze dell'educazione**):

Denominazione insegnamento/esame	SSD	CFU acquisiti	punti	Data
			..... /30	
			..... /30	
			..... /30	
			..... /30	
			..... /30	

mass.CFU: 18

- di essere in possesso di **abilitazione all'insegnamento** attraverso il **Percorso abilitante speciale**<sup>6</sup> (PAS),

1 Inserire: italiana oppure ladina oppure tedesca

2 Inserire il Codice

3 Possono essere valutate attività formative di „Scienze dell'educazione“ fino a un massimo di 18 CFU. (vedasi Tabella 11, DM Nr. 249/2010 = „Scienze dell'educazione nei SSD M-PED/03 Didattica e pedagogia speciale; M-PED/04 Pedagogia sperimentale“)

4 Inserire il codice

5 Inserire denominazione, indirizzo e indirizzo email

6 Possono essere valutate attività formative di „Didattica generale e didattica speciale“ e il laboratorio di tecnologie didattiche fino a un massimo di 18 CFU (Tabella 11-bis, DM Nr. 81/2013 = „Didattica generale e didattica speciale, 15 CFU; Laboratori di tecnologie didattiche, 3 CFU“)

attivato ai sensi del DM n. 81/2013, per la classe di concorso/l'ambito disciplinare verticale<sup>7</sup> .....

conseguita con ...../100 punti presso la Facoltà di .....

dell'Università di<sup>8</sup> .....

in data .... / .... /....., a.a ..... /..... e di aver superato i seguenti esami di profitto (ambito di **didattica generale e didattica speciale e laboratorio di tecnologie didattiche**):

Denominazione insegnamento/esame	SSD	CFU acquisiti	punti	Data
			..... /30	
			..... /30	
			..... /30	
			..... /30	
			..... /30	

mass.CFU: 15+3

- di essere in possesso di **abilitazione all'insegnamento** attraverso la **Scuola di specializzazione all'insegnamento secondario (SSIS)**<sup>9</sup>, per la classe di concorso/l'ambito disciplinare verticale<sup>10</sup>

.....

conseguita con ..... / ..... punti presso la Facoltà di .....

dell'Università di<sup>11</sup> .....

in data ..... / ..... /....., a.a. .... /..... e di aver superato i seguenti esami di profitto (ambito di **pedagogia generale**):

<sup>7</sup> Inserire il codice

<sup>8</sup> Inserire denominazione, indirizzo, indirizzo email; SOLO nel caso si tratti della Libera Università di Bolzano è sufficiente unibz

<sup>9</sup> Possono essere valutate attività formative di „pedagogia generale“ fino a un massimo di 12 CFU (eccetto le attività formative riguardanti il sostegno)

<sup>10</sup> Inserire il codice

<sup>11</sup> Inserire denominazione, indirizzo, indirizzo email, SOLO nel caso si tratti della Libera Università di Bolzano è sufficiente unibz

Denominazione insegnamento/esame	SSD	CFU acquisiti	punti	Data
			..... /30	
			..... /30	
			..... /30	
			..... /30	

mass. CFU: 12

- di essere in possesso del **diploma di specializzazione per l'attività di sostegno didattico agli alunni**

**con disabilità** di cui ai DMM n. 249/2010 e del 30 novembre 2011, conseguito<sup>12</sup> per la scuola<sup>13</sup> .....

.....in data .... /.... /....., a.a. .... /..... presso la Facoltà .....

dell'Università di<sup>14</sup> .....

- di essere in possesso del **diploma di specializzazione all'attività didattica di sostegno** conseguito

nell'ambito della Scuola di specializzazione all'insegnamento secondario (SSIS)<sup>15</sup>, ..... ciclo, per la scuola<sup>16</sup>

..... in data .... /.... /..... a.a. .... /..... presso la Facoltà .....

dell'Università di<sup>17</sup> .....

<sup>12</sup> Gli studenti in possesso di titolo di specializzazione sul sostegno sono esonerati dalle relative attività formative e dalle relative ore di tirocinio, in quanto sono da considerarsi già assolti.

<sup>13</sup> Inserire corrispondente; p.e. secondaria di I grado

<sup>14</sup> Inserire denominazione, indirizzo, indirizzo email, nel SOLO caso si tratti della Libera Università di Bolzano è sufficiente unibz

<sup>15</sup> Gli studenti in possesso di titolo di specializzazione sul sostegno sono esonerati dalle relative attività formative e dalle relative ore di tirocinio, in quanto sono da considerarsi già assolti.

<sup>16</sup> Inserire corrispondente; p.e. scuola secondaria di II grado

<sup>17</sup> Inserire denominazione, indirizzo, indirizzo email, nel SOLO caso si tratti della Libera Università di Bolzano è sufficiente unibz

- di aver superato nell'ambito di uno dei succitati percorsi formativi oppure di altro corso di studio universitario<sup>18</sup> esami di **didattica disciplinare** relative alla classe di concorso/all'ambito disciplinare per cui frequenta il TFA/II, di seguito indicati:

Corso di studio .....				
Facoltà .....presso l'Università di <sup>19</sup> .....				
.....				
Denominazione insegnamento/esame <sup>20</sup>	SSD	CFU acquisiti	punti <sup>21</sup>	Data
			..... /30	
			..... /30	
			..... /30	
			..... /30	
			..... /30	
			..... /30	

- di essere in possesso di **altra abilitazione all'insegnamento**<sup>22</sup> conseguita per la classe di concorso/

l'ambito disciplinare verticale ..... con

<sup>18</sup> Si possono indicare esami sostenuti, anche senza aver concluso il percorso universitario

<sup>19</sup> Inserire denominazione, indirizzo, indirizzo email, nel SOLO caso si tratti della Libera Università di Bolzano è sufficiente unibz

<sup>20</sup> Va necessariamente allegato il sillabo di ogni insegnamento indicato; in caso contrario, il Consiglio di corso, in mancanza dei necessari elementi, non potrà procedere con la valutazione.

<sup>21</sup> Per la conversione di voti ottenuti all'estero, si rimanda alla formula di cui al decreto della Preside n. 04/20173 <https://www.unibz.it/assets/Documents/Faculty-Education/unibz-dekret-dekanin-4-2017-TFA.pdf>

<sup>22</sup> Abilitazioni conseguite all'estero devono essere riconosciute in Italia.

...../..... punti in data ..... / ..... /..... , a.a. .... /....., presso la Facoltà di

.....

dell'Università di<sup>23</sup> .....

e di aver superato i seguenti esami di profitto (ambiti di **pedagogia generale e disciplinare**):

Denominazione insegnamento/esame <sup>24</sup>	SSD	CFU acquisiti	punti <sup>25</sup>	Data
			..... /30	
			..... /30	
			..... /30	
			..... /30	
			..... /30	
			..... /30	
			..... /30	

---

<sup>23</sup> Inserire denominazione, indirizzo, indirizzo email, nel SOLO caso si tratti della Libera Università di Bolzano è sufficiente unibz

<sup>24</sup> Va necessariamente allegato il sillabo di ogni insegnamento indicato; in caso contrario, il Consiglio di corso, in mancanza dei necessari elementi, non potrà procedere con la valutazione.

<sup>25</sup> Per la conversione di voti ottenuti all'estero, si rimanda alla formula di cui al decreto della Preside n. 04/20173 <https://www.unibz.it/assets/Documents/Faculty-Education/unibz-dekret-dekanin-4-2017-TFA.pdf>



NUMERO COMPLESSIVO DI TUTTI I GIORNI DI SERVIZIO RIPORTATI .....

**ATTENZIONE:** Si ricorda che i CFU riconosciuti non concorrono al calcolo della media degli esami dati nel corso del TFA (vedasi art. 10 comma 11 del DM n. 249/2010)

**Si ricorda altrettanto che la presente domanda deve pervenire alla Facoltà di Scienze della Formazione entro e non oltre il 23 maggio 2017; non fa fede il timbro postale.**

Eventuali ulteriori indicazioni:

Data .....

Firma .....