

AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DEL TITOLO DI STUDI

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il ____ / ____ / ____ a _____ (____)
residente in _____
CF _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA
di essere in possesso del seguente titolo di studi
(compilare il campo di interesse)

☐ **Laurea Magistrale/Laurea specialistica/Laurea Vecchio ordinamento:**

(denominazione corso di studi e classe di laurea) _____
nell'anno accademico ____ / ____ presso l'università degli studi di _____
con sede in _____ (____)
e di aver riportato la seguente votazione ____ / ____
Dichiara inoltre che la durata legale del corso è di anni _____

☐ **Diploma Magistrale conseguito entro l'A.S. 2001/2002** (da compilare solo in caso di partecipazione al bando sul Sostegno per Infanzia e Primaria)

(tipologia diploma) _____
nell'anno scolastico ____ / ____ presso l'istituto _____
con sede in _____ (____)
e di aver riportato la seguente votazione ____ / ____
Dichiara inoltre che la durata legale del corso è di anni _____

☐ **Diploma** (riservato SOLO ai possessori di diploma I.T.P.)

(tipologia diploma) _____
nell'anno scolastico ____ / ____ presso l'istituto _____
con sede in _____ (____)
e di aver riportato la seguente votazione ____ / ____
Dichiara inoltre che la durata legale del corso è di anni _____

☐ **Diploma accademico di II livello** (riservato SOLO ai possessori di titoli AFAM)

(denominazione corso di studio) _____
nell'anno accademico ____ / ____ presso il Conservatorio/Accademia delle Belle Arti di _____
con sede in _____ (____)
e di aver riportato la seguente votazione ____ / ____
Dichiara inoltre che la durata legale del corso è di anni _____

☐ **Diploma vecchio ordinamento** (riservato SOLO ai possessori di titoli AFAM)

(denominazione corso di studio) _____

nell'anno accademico ____/____ presso il Conservatorio/Accademia delle Belle Arti di _____

con sede in _____ ()

e di aver riportato la seguente votazione ____/____

Dichiara inoltre che la durata legale del corso è di anni _____

☐ **Laddove necessario, secondo la vigente normativa, di essere in possesso del seguente titolo congiunto:**

(tipologia diploma) _____

nell'anno scolastico ____/____ presso l'istituto _____

con sede in _____ ()

e di aver riportato la seguente votazione ____/____

Dichiara inoltre che la durata legale del corso è di anni _____

Da compilare solo in caso di partecipazione a percorsi che prevedono l'accesso in qualità di laureando:

☐ **di essere attualmente iscritto a:**

(denominazione corso di studio e classe di laurea) _____

Per l'anno accademico ____/____ presso l'università degli studi di _____

con sede in _____ ()

con la seguente media ponderata ____/____

Dichiara inoltre che la durata legale del corso è di anni _____

Infine DICHIARA

(Barrare la casistica di interesse)

☐ **Che il DIPLOMA I.T.P. è già di per sé sufficiente per l'accesso alla classe di concorso di cui alla tabella A del dpr 19/16 come integrata/aggiornata alla tabella A del d.m. 259/2017 e dm 22/12/2023 Gu n.34 del 10/02/2024 Tabella A e tabella A1 (tale voce è riservata ai SOLI possessori di diploma I.T.P. che intendono iscriversi alle classi B)**

☐ **Che la LAUREA conseguita è già di per sé sufficiente per l'accesso alla classe di concorso di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. 259/2017 e DM 22/12/2023 GU n. 34 del 10/02/2024 Tabella A e Tabella A1 e quindi di aver soddisfatto tutti i cfu richiesti per colmare i crediti nei settori scientifico disciplinari previsti nella tabella A del dpr 19/16 come integrata/aggiornata alla tabella A del d.m. 259/2017 e dm 22/12/2023 Gu n.34 del 10/02/2024 Tabella A e tabella A1**

OPPURE

☐ **Che la LAUREA conseguita è idoneo titolo di accesso perché dichiaro di aver conseguito tutti i CFU per l'accesso alla classe di concorso di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. 259/2017 e DM 22/12/2023 GU n. 34 del 10/02/2024 Tabella A e Tabella A1, attraverso i seguenti insegnamenti (elencare obbligatoriamente tutti gli insegnamenti acquisiti per l'accesso alla classe di concorso):**

Denominazione insegnamento _____

Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/30 n. _____ CFU / CFA

S.S.D. _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____

presso l'Istituzione Universitaria o Accademica denominata _____

Università Telematica Pegaso S.r.l.

Capitale Sociale Euro 1.000.000 i.v. - P. IVA 09305451214 - C.F. 05411471211 - Uff. Reg. delle imprese di Napoli, n. iscrizione n. 05411471211, n. REA 751932

Sede Legale - Centro Direzionale, Isola F2 - 80143, Napoli

800.185.095 - protocollo@pec.unipegaso.it - www.unipegaso.it

Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento di Pachelbel Investments S.a.r.l.

Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/30 n. ____ CFU / CFA
S.S.D. _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____
presso l'Istituzione Universitaria o Accademica denominata _____

Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/30 n. ____ CFU / CFA
S.S.D. _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____
presso l'Istituzione Universitaria o Accademica denominata _____

Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/30 n. ____ CFU / CFA
S.S.D. _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____
presso l'Istituzione Universitaria o Accademica denominata _____

Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/30 n. ____ CFU / CFA
S.S.D. _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____
presso l'Istituzione Universitaria o Accademica denominata _____

Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/30 n. ____ CFU / CFA
S.S.D. _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____
presso l'Istituzione Universitaria o Accademica denominata _____

Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/30 n. ____ CFU / CFA
S.S.D. _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____
presso l'Istituzione Universitaria o Accademica denominata _____

Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/30 n. ____ CFU / CFA
S.S.D. _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____
presso l'Istituzione Universitaria o Accademica denominata _____

Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/30 n. ____ CFU / CFA
S.S.D. _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____
presso l'Istituzione Universitaria o Accademica denominata _____

Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/30 n. ____ CFU / CFA
S.S.D. _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____
presso l'Istituzione Universitaria o Accademica denominata _____

Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/30 n. ____ CFU / CFA
S.S.D. _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____
presso l'Istituzione Universitaria o Accademica denominata _____

Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/30 n. ____ CFU / CFA
S.S.D. _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____
presso l'Istituzione Universitaria o Accademica denominata _____

Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/30 n. ____ CFU / CFA
S.S.D. _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____
presso l'Istituzione Universitaria o Accademica denominata _____

Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/30 n. ____ CFU / CFA
S.S.D. _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____
presso l'Istituzione Universitaria o Accademica denominata _____

Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/30 n. ____ CFU / CFA
S.S.D. _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____
presso l'Istituzione Universitaria o Accademica denominata _____

Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/30 n. ____ CFU / CFA
S.S.D. _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____
presso l'Istituzione Universitaria o Accademica denominata _____

Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/30 n. ____ CFU / CFA
S.S.D. _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____
presso l'Istituzione Universitaria o Accademica denominata _____

Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/30 n. ____ CFU / CFA
S.S.D. _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____
presso l'Istituzione Universitaria o Accademica denominata _____

Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/30 n. ____ CFU / CFA
S.S.D. _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____
presso l'Istituzione Universitaria o Accademica denominata _____

Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto ____/30 n. ____ CFU / CFA
S.S.D. _____ nell'ambito del seguente Corso di Studi / Master / Corsi singoli: _____
presso l'Istituzione Universitaria o Accademica denominata _____

Luogo e Data

Il Dichiarante

Università Telematica Pegaso S.r.l.

Capitale Sociale Euro 1.000.000 i.v. - P. IVA 09305451214 - C.F. 05411471211 - Uff. Reg. delle imprese di Napoli, n. iscrizione n. 05411471211, n. REA 751932

Sede Legale - Centro Direzionale, Isola F2 - 80143, Napoli

800.185.095 - protocollo@pec.unipegaso.it - www.unipegaso.it

Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento di Pachelbel Investments S.a.r.l.