



**Autocertificazione Titoli Valutabili - Tirocinio Formativo Attivo (TFA)
per l'insegnamento nella scuola secondaria di primo e secondo grado
ANNO ACCADEMICO 2014-2015**

CLASSE DI ABILITAZIONE

A006 A010 A022 A023 A008 A021 A025 A027 A028

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Provincia (____) il _____

Residente in _____ n _____

Comune _____ Provincia (____) Cap _____

Telefono _____ Email _____

**Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000**





DICHIARA:

TITOLO DI ACCESSO:

Laurea Vecchio Ordinamento in

Laurea Specialistica nella classe

Laurea Magistrale nella classe

Conseguita presso

Votazione _____ **Data Laurea** _____

Media Aritmetica (vecchio ordinamento) _____





Media Ponderata (Laurea nuovo ordinamento) _____

TITOLI DI SERVIZIO:

Servizio prestato nelle istituzioni del sistema nazionale dell'istruzione nella specifica classe di abilitazione o in altra classe che comprenda gli insegnamenti previsti nella classe di abilitazione per cui si concorre entro la data in cui è bandita la selezione:

1. Nome Istituto _____

Indirizzo _____

Classe abilitazione _____ **Data inizio** _____ **Data fine** _____

2. Nome Istituto _____

Indirizzo _____





**ACCADEMIA
DI BELLE ARTI
DI BARI**

Classe abilitazione _____ Data inizio _____ Data fine _____

3. Nome Istituto _____

Indirizzo _____

Classe abilitazione _____ Data inizio _____ Data fine _____

4. Nome Istituto _____

Indirizzo _____

Classe abilitazione _____ Data inizio _____ Data fine _____

5. Nome Istituto _____

Indirizzo _____

Classe abilitazione _____ Data inizio _____ Data fine _____

6. Nome Istituto _____



Indirizzo _____

Classe abilitazione _____ **Data inizio** _____ **Data fine** _____

7. Nome Istituto _____

Indirizzo _____

Classe abilitazione _____ **Data inizio** _____ **Data fine** _____

8. Nome Istituto _____

Indirizzo _____

Classe abilitazione _____ **Data inizio** _____ **Data fine** _____

9. Nome Istituto _____

Indirizzo _____





Classe abilitazione _____ Data inizio _____ Data fine _____

TITOLI CULTURALI E PROFESSIONALI:

conseguiti nell'ambito inerente agli specifici contenuti disciplinari della relativa classe di abilitazione in oggetto Dottorato di

ricerca _____

Conseguito presso _____

Ciclo _____ Data _____

Altri titoli universitari _____

Conseguito presso _____

Data _____ votazione _____ CFA _____

Altri titoli universitari _____

Conseguito presso _____



Data _____ Votazione _____ CFU _____

Attività di ricerca scientifica (D.M. 249/2010, art. 15, comma 13, par. c)

1. borsa di studio assegno di ricerca contratto Conseguito presso

Data inizio contratto _____ Data fine contratto _____

2. borsa di studio assegno di ricerca contratto Conseguito presso

Conseguito presso _____

Data inizio contratto _____ Data fine contratto _____

3. borsa di studio assegno di ricerca contratto

Conseguito presso _____





Data inizio contratto _____ Data fine contratto _____

4. borsa di studio assegno di ricerca contratto

Conseguito presso _____

Data inizio contratto _____ Data fine contratto _____

PUBBLICAZIONI

1. Autore/i _____

Titolo Pubblicazione _____

Data _____ Numero Pagine _____ codice ISBN /ISSN _____

Tipologia _____ Nome Rivista _____

Editore _____ Sede Editore _____

2. Autore/i _____



Titolo Pubblicazione _____

Data _____ **Numero Pagine** _____ **codice ISBN /ISSN** _____

Tipologia _____ **Nome Rivista** _____

Editore _____ **Sede Editore** _____

3. Autore/i _____

Titolo Pubblicazione _____

Data _____ **Numero Pagine** _____ **codice ISBN /ISSN** _____

Tipologia _____ **Nome Rivista** _____

Editore _____ **Sede Editore** _____

4. Autore/i _____



Titolo Pubblicazione _____

Data _____ **Numero Pagine** _____ **codice ISBN /ISSN** _____

Tipologia _____ **Nome Rivista** _____

Editore _____ **Sede Editore** _____

5. Autore/i _____

**Titolo
Pubblicazione** _____

Data _____ **Numero Pagine** _____ **codice ISBN /ISSN** _____

Tipologia _____ **Nome Rivista** _____

Editore _____ **Sede Editore** _____

6. Autore/i _____

Titolo Pubblicazione _____



**ACCADEMIA
DI BELLE ARTI
DI BARI**

Data _____ Numero Pagine _____ codice ISBN /ISSN _____

Tipologia _____ Nome Rivista _____

Editore _____ Sede Editore _____

Bari il ____ / ____ / ____

In Fede
