



CONSERVATORIO DI MUSICA "G. VERDI" DI COMO

(allegato B)

MODULO RICONOSCIMENTO CF

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CERTIFICAZIONE e ATTO NOTORIETÀ

(ai sensi degli articoli 46 e 47, del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il / la sottoscritto / a _____
cognome nome

nato/a a _____ (_____) il _____
luogo di nascita sigla prov. data

residente a _____ (_____) _____
comune C.A.P. sigla prov.

Indirizzo _____
via, strada, corso, piazza, altro numero civico

recapito telefonico email

carta di identità n° codice fiscale

PRESA VISIONE

- del Bando del Conservatorio di Musica "Giuseppe Verdi" di Como relativo all'attivazione, per l'anno accademico 2024/2025, di Percorsi formativi abilitanti ai sensi del D.P.C.M. 4 agosto 2023, pubblicato sul sito istituzionale;
- della normativa di riferimento richiamata nel bando;

VERIFICATA

come da indicazioni contenute nell'art. 3 del Bando, la conformità dei propri requisiti di accesso per il **percorso formativo per la classe di concorso e tipologia di seguito indicate** (tipologia "PERCORSI 60 CFA"- "PERCORSI 30 CFA" – "PERCORSI ULTERIORI 30 CFA" di cui alle lettere a) e b) e c) dell'art. 2 del bando) a cui il presente modulo di autocertificazione si riferisce:

tipologia piano formativo

classe di concorso

DICHIARA E AUTOCERTIFICA

Ai sensi dell'art. 3 del Bando, di essere in possesso del/dei seguenti requisiti di accesso obbligatori (*titolo di studio obbligatorio, coerente per l'accesso al percorso formativo sopra selezionato, oppure iscrizione ad un corso accademico o universitario per il conseguimento del titolo medesimo, oppure possesso di abilitazione su una classe di concorso o su altro grado di istruzione e/o della specializzazione sul sostegno*):

tipologia/livello del titolo di studio

denominazione /ambito disciplinare del titolo di studio



CONSERVATORIO DI MUSICA “G. VERDI” DI COMO

indicare quale Istituzione ha rilasciato/rilascierà il titolo

data conseguimento

voto finale

- Il candidato che abbia dichiarato il Diploma musicale di vecchio ordinamento quale requisito di accesso, deve anche specificare, di seguito, il possesso del **Diploma di Maturità** di Scuola secondaria superiore:

denominazione del titolo di studio

Istituzione che ha rilasciato il titolo

data conseguimento

voto finale

- Il candidato che abbia dichiarato il Diploma accademico di II livello AFAM o la Laurea magistrale quale requisito di accesso, deve anche specificare, di seguito, il titolo di studio di livello precedente - Diploma accademico di I livello o Laurea triennale – utilizzato per l'accesso al corso per il conseguimento del titolo dichiarato al punto 1

(NON obbligatorio se, al punto 1, ha dichiarato un titolo di tipologia diversa da quella dei titoli citati)

denominazione del titolo di studio

Istituzione che ha rilasciato il titolo

data conseguimento

voto finale

TITOLI OBBLIGATORI PER L'ACCESSO AI PERCORSI 30 CFA:

(compilazione riservata e obbligatoria ove sia stata selezionata la tipologia di percorso “Percorsi 30 CFA”; se è stata selezionata una tipologia di percorso diversa non compilare e passare alle pagine successive):

a. prova concorsuale

Il candidato ha sostenuto la prova concorsuale relativa alla procedura straordinaria di cui all’art. 59, comma 9-bis, del decreto- legge 25 maggio 2021, n.73?

___ NO ___ SÌ data _____, U.S R. _____

In caso di risposta affermativa, poiché il titolo soddisfa il requisito d'accesso necessario, non sarà richiesto, in questa pagina, di compilare la parte relativa ai titoli di servizio che invece, se posseduti, dovranno essere elencati nelle pagine successive.

Oppure

b. titoli di servizio

In caso di risposta negativa alla precedente lettera a), il candidato dovrà compilare la parte sottostante e autocertificare il possesso del requisito di almeno tre anni di servizio di cui almeno uno prestato sulla classe di concorso sopra selezionata.

anno scolastico 2024/2025:

dal	al	Tot. giorni	Istituzione scolastica: denominazione e sede	C.d.C.
/				
/				
/				



CONSERVATORIO DI MUSICA “G. VERDI” DI COMO

	/				
	/				

anno scolastico 2023/2024:

dal		al	Tot. giorni	Istituzione scolastica: denominazione e sede	C.d.C.
	/				
	/				
	/				
	/				
	/				

anno scolastico 2022/2023:

dal		al	Tot. giorni	Istituzione scolastica: denominazione e sede	C.d.C.
	/				
	/				
	/				
	/				
	/				

anno scolastico 2021/2022:

dal		al	Tot. giorni	Istituzione scolastica: denominazione e sede	C.d.C.
	/				
	/				
	/				
	/				
	/				

anno scolastico 2020/2021:

dal		al	Tot. giorni	Istituzione scolastica: denominazione e sede	C.d.C.
	/				
	/				
	/				
	/				
	/				

anno scolastico 2019/2020:

dal		al	Tot. giorni	Istituzione scolastica: denominazione e sede	C.d.C.
	/				
	/				
	/				
	/				
	/				

SEZIONE TITOLI VALUTABILI

1. TITOLI DI STUDIO VALUTABILI

a) Votazione conseguita nel titolo di studio di accesso alla specifica classe di concorso. Diploma di laurea di vecchio ordinamento, laurea specialistica, laurea magistrale, diploma accademico di vecchio ordinamento



CONSERVATORIO DI MUSICA “G. VERDI” DI COMO

(purché in possesso del titolo di scuola secondaria superiore), diploma accademico di secondo livello, diploma di scuola superiore (per gli ITP):

b) Votazione della media ponderata conseguita negli esami del corso di studi a ciclo unico o nel corso di Diploma accademico di II livello o di Laurea magistrale _____

c) Ulteriori titoli di studio diversi da quello indicato nei requisiti di accesso o da quello utilizzato per conseguire il titolo di accesso:

	Denominazione del titolo	Data di conseguimento	Istituzione che lo ha rilasciato
1)			
2)			
3)			
4)			

c) Master universitari e accademici di secondo livello

	Denominazione del titolo	Data di conseguimento	Istituzione che lo ha rilasciato
1)			
2)			

d) Diploma di specializzazione e Diploma di perfezionamento conseguito presso l'Accademia Nazionale di Santa Cecilia

	Denominazione del titolo	Data di conseguimento
1)		

e) Dottorato di ricerca

	Denominazione del titolo	Data di conseguimento	Istituzione che lo ha rilasciato
1)			

f) Certificazioni linguistiche di livello almeno C1 in lingua straniera conseguite ai sensi della normativa citata nelle tabelle di valutazione allegate ai Decreti di riferimento

	Specialità linguistica della certificazione	Data di conseguimento	Istituzione che lo ha rilasciato
1)			
2)			
3)			



CONSERVATORIO DI MUSICA “G. VERDI” DI COMO

g) Servizio di insegnamento prestato sulla specifica classe di concorso e posti di sostegno del medesimo grado, ai sensi della normativa citata nelle tabelle di valutazione allegate ai Decreti di riferimento:

	Nome Istituzione	Anni di servizio	CDC
1)			
2)			
3)			

h) Dichiaro di essere in possesso della Certificazione di frequenza del percorso di formazione iniziale dei docenti di cui all'allegato 3 del D.P.C.M. 4 agosto 2023 ottenuta nell'a.a. 2023/2024 per coloro che non sono risultati vincitori della seconda procedura concorsuale PNRR indetta dal MIM (in caso di risposta affermativa, effettuare upload tramite procedura telematica di iscrizione): () SI () NO

2. TITOLI DI SERVIZIO VALUTABILI

(Le annualità di servizio utilizzate per soddisfare i requisiti di accesso ai percorsi formativi di tipologia “PERCORSI 30CFA” non possono essere conteggiate quali titoli valutabili. Si dichiarano e autocertificano di seguito esclusivamente i titoli di servizio che NON siano già stati eventualmente inseriti nel presente modulo quali titoli utili come requisito di accesso)

_____ / _____
 Anno Scolastico dal al tot.giorni classe di concorso

Scuola per la quale è stato svolto il servizio, denominazione e indirizzo

_____ / _____
 Anno Scolastico dal al tot.giorni classe di concorso

Scuola per la quale è stato svolto il servizio, denominazione e indirizzo

_____ / _____
 Anno Scolastico dal al tot.giorni classe di concorso

Scuola per la quale è stato svolto il servizio, denominazione e indirizzo

_____ / _____
 Anno Scolastico dal al tot.giorni classe di concorso

Scuola per la quale è stato svolto il servizio, denominazione e indirizzo

_____ / _____
 Anno Scolastico dal al tot.giorni classe di concorso

Scuola per la quale è stato svolto il servizio, denominazione e indirizzo

_____ / _____
 Anno Scolastico dal al tot.giorni classe di concorso

Scuola per la quale è stato svolto il servizio, denominazione e indirizzo



CONSERVATORIO DI MUSICA "G. VERDI" DI COMO

_____ / _____
 Anno Scolastico dal al tot.giorni classe di concorso

Scuola per la quale è stato svolto il servizio, denominazione e indirizzo

_____ / _____
 Anno Scolastico dal al tot.giorni classe di concorso

Scuola per la quale è stato svolto il servizio, denominazione e indirizzo

_____ / _____
 Anno Scolastico dal al tot.giorni classe di concorso

Scuola per la quale è stato svolto il servizio, denominazione e indirizzo

RICONOSCIMENTO CREDITI FORMATIVI CONSEGUITI NEI CORSI DI STUDIO ACCADEMICI E/O UNIVERSITARI

Il / la sottoscritto / a _____
 cognome nome

DICHIARA e AUTOCERTIFICA

ai sensi del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000

di essere in possesso dei titoli che indica nei sottostanti ELENCHI e, avendo preso visione del piano di studi cui si riferisce il presente modulo,

CHIEDE

il riconoscimento delle attività formative relative alle scienze dell'educazione, alle didattiche disciplinari e alle attività formative attinenti alle competenze psico-socio-antropologiche e a quelle linguistiche e digitali e dei rispettivi crediti formativi conseguiti nei corsi di studio accademici e/o universitari

ELENCO PER RICONOSCIMENTO CF

1)	_____
	Istituzione presso cui ha sostenuto l'esame e/o conseguito il titolo:

2)	_____
	Istituzione presso cui ha sostenuto l'esame e/o conseguito il titolo:

	Settore disciplinare e denominazione dell'attività formativa / disciplina

	data esame sostenuto o idoneità conseguita: voto crediti



CONSERVATORIO DI MUSICA “G. VERDI” DI COMO

	_____	_____	_____
	data esame sostenuto o idoneità conseguita:	voto	crediti
3)	_____	_____	_____
	Istituzione presso cui ha sostenuto l'esame e/o conseguito il titolo:	_____	_____
	Settore disciplinare e denominazione dell'attività formativa / disciplina	_____	_____
	_____	_____	_____
	data esame sostenuto o idoneità conseguita:	voto	crediti
4)	_____	_____	_____
	Istituzione presso cui ha sostenuto l'esame e/o conseguito il titolo:	_____	_____
	Settore disciplinare e denominazione dell'attività formativa / disciplina	_____	_____
	_____	_____	_____
	data esame sostenuto o idoneità conseguita:	voto	crediti
5)	_____	_____	_____
	Istituzione presso cui ha sostenuto l'esame e/o conseguito il titolo:	_____	_____
	Settore disciplinare e denominazione dell'attività formativa / disciplina	_____	_____
	_____	_____	_____
	data esame sostenuto o idoneità conseguita:	voto	crediti
6)	_____	_____	_____
	Istituzione presso cui ha sostenuto l'esame e/o conseguito il titolo:	_____	_____
	Settore disciplinare e denominazione dell'attività formativa / disciplina	_____	_____
	_____	_____	_____
	data esame sostenuto o idoneità conseguita:	voto	crediti
7)	_____	_____	_____
	Istituzione presso cui ha sostenuto l'esame e/o conseguito il titolo:	_____	_____
	Settore disciplinare e denominazione dell'attività formativa / disciplina	_____	_____
	_____	_____	_____
	data esame sostenuto o idoneità conseguita:	voto	crediti
8)	_____	_____	_____
	Istituzione presso cui ha sostenuto l'esame e/o conseguito il titolo:	_____	_____
	Settore disciplinare e denominazione dell'attività formativa / disciplina	_____	_____
	_____	_____	_____
	data esame sostenuto o idoneità conseguita:	voto	crediti
9)	_____	_____	_____



CONSERVATORIO DI MUSICA “G. VERDI” DI COMO

	Istituzione presso cui ha sostenuto l'esame e/o conseguito il titolo: _____ Settore disciplinare e denominazione dell'attività formativa / disciplina _____ data esame sostenuto o idoneità conseguita: _____ voto _____ crediti _____
10)	Istituzione presso cui ha sostenuto l'esame e/o conseguito il titolo: _____ Settore disciplinare e denominazione dell'attività formativa / disciplina _____ data esame sostenuto o idoneità conseguita: _____ voto _____ crediti _____
11)	Istituzione presso cui ha sostenuto l'esame e/o conseguito il titolo: _____ Settore disciplinare e denominazione dell'attività formativa / disciplina _____ data esame sostenuto o idoneità conseguita: _____ voto _____ crediti _____
12)	Istituzione presso cui ha sostenuto l'esame e/o conseguito il titolo: _____ Settore disciplinare e denominazione dell'attività formativa / disciplina _____ data esame sostenuto o idoneità conseguita: _____ voto _____ crediti _____

OLTRE AI TITOLI SOPRA ELENCATI, PRESENTA LA CERTIFICAZIONE 24 CF? NO _____ SI _____

N.B. In caso di risposta affermativa, il sottoscritto dichiara che i titoli eventualmente sopra elencati sono aggiuntivi rispetto a quelli della certificazione 24 CF, dunque non presenti nella stessa.

ELENCO PER RICONOSCIMENTO CF RELATIVI AL TIROCINIO

1)	_____ Attività didattica svolta _____ Periodo di svolgimento e Istituzione presso la quale è stata svolta l'attività didattica
2)	_____ Attività didattica svolta _____ Periodo di svolgimento e Istituzione presso la quale è stata svolta l'attività didattica
3)	_____ Attività didattica svolta



CONSERVATORIO DI MUSICA “G. VERDI” DI COMO

	Periodo di svolgimento e Istituzione presso la quale è stata svolta l'attività didattica
4)	Attività didattica svolta
	Periodo di svolgimento e Istituzione presso la quale è stata svolta l'attività didattica
5)	Attività didattica svolta
	Periodo di svolgimento e Istituzione presso la quale è stata svolta l'attività didattica

Data

Firma
