



Ministero dell'Università e della Ricerca
Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica
Conservatorio di Musica "Luca Marenzio" - Brescia

PERCORSI FORMATIVI – 60CFA (all.1) D.P.C.M. 04/08/2023
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

Per la **CLASSE DI CONCORSO** _____
Indicare il percorso formativo di iscrizione

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

C.F. _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che ciò può comportare la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, preso atto di quanto stabilito dal D.P.C.M. 04/08/2023 allegato B punto A) in materia di riconoscimento dei crediti

DICHIARA e AUTOCERTIFICA

☐ di aver effettivamente conseguito i CFA/U sottoelencati:

1)	Istituzione presso cui ha frequentato:		
	Disciplina:	codice SAD/SSD:	
	Data esame/Idoneità:	voto:	crediti:

2)	Istituzione presso cui ha frequentato:		
	Disciplina:	codice SAD/SSD:	
	Data esame/Idoneità:	voto:	crediti:

3)	Istituzione presso cui ha frequentato:		
	Disciplina:	codice SAD/SSD:	
	Data esame/Idoneità:	voto:	crediti:



Ministero dell'Università e della Ricerca
Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica
Conservatorio di Musica "Luca Marenzio" - Brescia

4)	Istituzione presso cui ha frequentato:		
	Disciplina:		codice SAD/SSD:
	Data esame/Idoneità:	voto:	crediti:

5)	Istituzione presso cui ha frequentato:		
	Disciplina:		codice SAD/SSD:
	Data esame/Idoneità:	voto:	crediti:

☐ di aver concluso presso il Conservatorio/Università _____
nell'a.a. _____ / _____ il **Percorso formativo per il conseguimento 24 CFA/CFU**, ai sensi dell'art. 3,
commi 3 e 4 del DM 616/2017 (di cui allego autocertificazione):

a) Pedagogia, pedagogia speciale e didattica dell'inclusione

1)	Disciplina:		codice SAD/SSD:
	Data esame/Idoneità:	voto:	crediti:

2)	Disciplina:		codice SAD/SSD:
	Data esame/Idoneità:	voto:	crediti:

3)	Disciplina:		codice SAD/SSD:
	Data esame/Idoneità:	voto:	crediti:



Ministero dell'Università e della Ricerca
Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica
Conservatorio di Musica "Luca Marenzio" - Brescia

b) Psicologia

1)	Disciplina: _____ codice SAD/SSD: _____
	Data esame/Idoneità: _____ voto: _____ crediti: _____

2)	Disciplina: _____ codice SAD/SSD: _____
	Data esame/Idoneità: _____ voto: _____ crediti: _____

3)	Disciplina: _____ codice SAD/SSD: _____
	Data esame/Idoneità: _____ voto: _____ crediti: _____

c) Antropologia

1)	Disciplina: _____ codice SAD/SSD: _____
	Data esame/Idoneità: _____ voto: _____ crediti: _____

2)	Disciplina: _____ codice SAD/SSD: _____
	Data esame/Idoneità: _____ voto: _____ crediti: _____

3)	Disciplina: _____ codice SAD/SSD: _____
	Data esame/Idoneità: _____ voto: _____ crediti: _____

d) Metodologie e tecnologie didattiche

1)	Disciplina: _____ codice SAD/SSD: _____
----	---



Ministero dell'Università e della Ricerca
Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica
Conservatorio di Musica "Luca Marenzio" - Brescia

	Data esame/Idoneità:	voto:	crediti:
2)	Disciplina:	codice SAD/SSD:	
	Data esame/Idoneità:	voto:	crediti:
3)	Disciplina:	codice SAD/SSD:	
	Data esame/Idoneità:	voto:	crediti:
4)	Disciplina:	codice SAD/SSD:	
	Data esame/Idoneità:	voto:	crediti:

☐ di aver svolto per la seguente classe di concorso _____ :

☐ stage della durata di (indicare i giorni): _____ presso _____

☐ tirocinio della durata di (indicare i giorni): _____ presso _____

☐ servizio di insegnamento di (indicare i giorni): _____ presso _____

e CHIEDE

il riconoscimento di tali crediti formativi accademici e/o universitari relativi alle attività formative già svolte dal richiedente, attinenti al percorso formativo della classe di concorso _____, per la quale ho regolarizzato l'iscrizione.

Indicare la classe di concorso

Luogo e data _____

In fede

(Firma)

La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa
(sottoscrizione di proprio pugno)



www.consbs.it ~ Codice Fiscale 80046350171

Piazza A. Benedetti Michelangeli, 1 ~ 25121 Brescia ~ Tel. 030.2886711 ~ Fax 030.3770337

PEO: protocollo@consbs.it ~ PEC: conservatoriomarenzio@pec.it