



**Allegato 1**

Al Direttore della  
Accademia di Belle Arti di Macerata  
P.zza V. Veneto 5  
Macerata

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Percorsi formativi per il conseguimento dei 24 cfa per l'accesso al Concorso per la Scuola (D.D. n. 120 del 29/09/2017 prot. 20718)

Il / La sottoscritto/a Cognome.....Nome.....  
cod. fiscale.....  
nato/a a..... provincia.....  
il.....nazionalità.....  
residente in .....n°..... cap .....  
Città ..... Provincia .....  
tel. ....email.....

**CHIEDE**

di essere iscritto per l'a.a. 2017/2018 al **Corso per il conseguimento dei 24 CFA - requisiti di accesso al Percorso FIT.**

A tal fine Il / la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46-47 del DPR n. 445/2000, pienamente consapevole della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del DPR 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia:

**DICHIARA**

Di essere in possesso del seguente titolo di studi (*diploma di II liv. o laurea magistrale/specialistica: specificare denominazione, data di conseguimento titolo, istituzione ove il titolo è stato conseguito*):

---

Di essere iscritto presso codesta Accademia di Belle Arti, al corso di diploma accademico di II livello in \_\_\_\_\_

## CHIEDE

- L'iscrizione all'intero percorso formativo per il conseguimento dei 24 CFA
- L'iscrizione al percorso formativo per il conseguimento dei 24 CFA con riconoscimento dei crediti maturati nel corso degli studi accademici, compresi Master accademici, nonché quelli relativi a singoli esami extracurricolari presso l'Accademia di Belle Arti di Macerata negli ambiti di cui art. 3 del DM 616/2017
- L'iscrizione parziale al percorso formativo per il conseguimento di n. \_\_\_\_\_ CFA nei seguenti ambiti disciplinari:
  - Pedagogia, pedagogia speciale e didattica dell'inclusione
  - Psicologia
  - Antropologia
  - Metodologie e Tecnologie didattiche

E allega alla presente:

- fotocopia di un documento di riconoscimento valido con firma autografa;
- fotocopia codice fiscale con firma autografa
- certificato e / o autocertificazione degli esami sostenuti
- attestazione ISEE 2017
- richiesta di riconoscimento CFA (allegato 2)

Data \_\_\_\_\_

(Firma del candidato)

\_\_\_\_\_