# **Arcidiocesi di Urbino-Urbania-S. Angelo in Vado**

### UFFICIO DIOCESANO PER L’EVANGELIZZAZIONE

**Settore SCUOLA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via Beato Mainardo, 4

61029 URBINO (PU)

[ufficioscuola@arcidiocesiurbino.it](mailto:ufficioscuola@arcidiocesiurbino.it)

AUTOCERTIFICAZIONE DI TITOLI ED ESPERIENZE

Il/La Sottoscritto/a

*a completamento della domanda per il riconoscimento di idoneità dichiara quanto di seguito indicato (segnare con una crocetta e completare)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAZIONI SULL’IRC** | | | |
| Ho frequentato l’IRC durante la scuola | Elementare   Sì    No  | Media   Sì    No  | Superiore   Sì    No  |
| Ho fatto domanda per l’IRC anche presso altre Diocesi |  Sì   No | Se **Sì** inquali? | |
| Ho già insegnato Religione Cattolica |  Sì    No | Se **Sì** dove? | Quando? |
| Sono inserito nelle graduatorie per l’insegnamento di altre discipline |  Sì    No | Se **Sì** inquali? | |
| Sono automunito |  Sì    No | nell’eventualità di richiesta di supplenze, sono disponibile ad andare in un raggio di chilometri   fino a 20 km   fino a 30 Km   fino a 40 km   anche oltre i 50 km | |

|  |
| --- |
| **TITOLI** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | *Luogo di conseguimento* | *Anno* | *Voto* |
|  |  |  |  |  |
| **🞏** | **Maturità** (specificare) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **🞏** | **Laurea in** |  |  |  |
| \* | \* \* \* \* \* \* \*  *Titoli (ai sensi del DPR 175 del 20.8.2012, art. 4.2)* | \* \* \* \* \* \* \* | \* \* \* | \* \* \* |
| **🞏** | **Titolo accademico in teologia o discipline ecclesiastiche,**  **conferito da facoltà approvata dalla Santa Sede**  DPR 175/2012, art. 4.2.1 a)  **- baccalaureato** 🞏  **- licenza** 🞏  **- dottorato** 🞏 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **🞏** | **Corso di studi teologici in Seminario maggiore**  DPR 175/2012, art. 4.2.1 b) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **🞏** | **Laurea Magistrale in Scienze Religiose (3+2),**  **conferita da ISSR approvato dalla Santa Sede**  DPR 175/2012, art. 4.2.1 c) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **🞏** | **Attestato dell’Ordinario diocesano in attuazione del can. 804 § 1 CDC**  DPR 175/2012, art. 4.2.2 b)  -> solo sacerdoti, diaconi o religiosi, per Infanzia e Primaria |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **🞏** | **Master di II livello per l’IRC, approvato dalla CEI**  DPR 175/2012, art. 4.2.2 e art 2.6  -> solo insegnanti della Sezione o Classe, per Infanzia e Primaria |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| \* | \* \* \* \* \* \* \*  *Titoli in regime transitorio fino al termine dell’A.S. 2016-2017 (ai sensi del DPR 175 del 20.8.2012, art. 4.3)* | \* \* \* \* \* \* \* | \* \* \* | \* \* \* |
|  |  |  |  |  |
| **🞏** | **Diploma di Istituto Magistrale** (con frequenza IRC)  Conseguito entro l’A.S. 2001-2002 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **🞏** | **Diploma accademico di Magistero in Scienze religiose** (4 anni - vecchio ordinamento) **conseguito entro A.A. 2013-2014 in ISSR approvato dalla Santa Sede**  DPR 175/2012, art. 4.3.1 a.1) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **🞏** | **Diploma di Scienze religiose** (3 anni - vecchio ordinamento) **conseguito entro A.A. 2013-2014 in ISR riconosciuto dalla CEI**  DPR 175/2012, art. 4.3.1 a.2) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **🞏** | **Altro**  ………………………………………………………………  ………………………………………………………………  ………………………………………………………………  ………………………………………………………………  ………………………………………………………………  ………………………………………………………………  ……………………………………………………………… |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SERVIZI PRESTATI IN AMBITO ECCLESIALE E IN AMBITO SCOLASTICO** |

***A: A livello ecclesiale***

***(indicare: nome, cognome, cellulare, indirizzo e-mail della parrocchia e del parroco di riferimento)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Ambito**  (parrocchia, diocesi, ...) | **Tipo di servizio**  (Consiglio parrocchiale, catechesi, animatore di gruppi…) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***B: A livello scolastico***

|  |  |
| --- | --- |
| **Scuola** | **Tipo di servizio** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***C: Altro***

|  |  |
| --- | --- |
| **Ambito** | **Tipo di servizio** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Luogo , data

Firma

(Modulo da compilare in ogni sua parte e far pervenire all’Ufficio / Servizio diocesano per l’IRC)