



Università degli Studi di Udine

MODULO DI SPECIALIZZAZIONE PER L'ATTIVITÀ DIDATTICA DI SOSTEGNO NELL'AMBITO DEL CORSO DI LAUREA IN SCIENZE DELLA FORMAZIONE PRIMARIA

Alla Commissione didattica del Modulo

Oggetto: richiesta riconoscimento crediti

l sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____

nat_ il _____ a _____ Prov. _____ Stato _____

ai fini del riconoscimento di crediti formativi relativi alle ore di Tirocinio previste, consapevole delle sanzioni penali comminate, nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate nell'art.76 del T.U. n.445/2000

DICHIARA

- di svolgere nell'anno scolastico 2011/12 attività di supplenza temporanea come insegnante di sostegno o come docente in classi in cui siano presenti alunni con handicap presso la Scuola/Istituto

Denominazione: _____

Indirizzo: _____

con incarico dal _____ al _____

- di essere nell'anno scolastico 2011/12 insegnante di sostegno in classi in cui siano presenti alunni con handicap presso la Scuola/Istituto

Denominazione: _____

Indirizzo: _____

con incarico dal _____ al _____

- di essere nell'anno scolastico 2011/12 insegnante curriculare in classi in cui siano presenti alunni con handicap presso la Scuola/Istituto

Denominazione: _____

Indirizzo: _____

con incarico dal _____ al _____

ai fini del riconoscimento di crediti formativi relativi alle attività didattiche previste, consapevole delle sanzioni penali comminate, nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate nell'art.76 del T.U. n.445/2000

DICHIARA

- di essere in possesso dei seguenti titoli, ovvero di aver svolto le seguenti attività formative (indicare obbligatoriamente il nome completo del titolo e/o dell'attività, Ente che ha rilasciato la relativa attestazione finale, data e votazione conseguita):
