



Istruzioni

Il presente modulo va compilato e inviato all'indirizzo mail amce@uniud.it, allegando una fotocopia di un valido documento di identità personale e specificando nell'oggetto della mail la tipologia della richiesta (esempio: riconoscimento tirocinio, accorpamento tirocinio, anticipazione tirocinio) e il corso di laurea magistrale a CU in Scienze della formazione primaria.

L'originale in formato cartaceo NON DEVE ESSERE SPEDITO a mezzo posta E NON DEVE ESSERE CONSEGNATO in Segreteria Studenti.

La domanda va compilata in ogni sua parte e firmata. Solo dopo avere applicato e annullato la marca da bollo apponendo una riga o una croce ben visibili, si deve scansionare il modulo, salvarlo in formato pdf e inviarlo per posta elettronica, assieme ad eventuali allegati, all'indirizzo amce@uniud.it.

Le dichiarazioni mendaci sono perseguibili penalmente ai sensi delle vigenti leggi.

Il/la sottoscritt___(cognome e nome) _____

dichiara di aver annullato, secondo le modalità prescritte dalla legge e ai fini dell'assolvimento dell'imposta di bollo, la marca da bollo dal valore di 16.00 euro applicata su questo documento, il cui numero identificativo è _____, e di essere a conoscenza di non poterla riutilizzare ad altri fini.

data

firma leggibile

ATTENZIONE: l'indirizzo mail amce@uniud.it deve essere utilizzato solo per l'invio di documenti NON per richieste di informazioni sullo stato del procedimento, per tali richieste bisogna scrivere una mail alla Segreteria Studenti segreteria.formazione@uniud.it utilizzando la propria utenza SPES.

**Alla Commissione Tecnica per il Tirocinio
Corso di laurea in Scienze della Formazione
Primaria**

Oggetto: Richiesta di accorpamento di due annualità di tirocinio.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in _____ via _____,
n. _____, tel. _____, iscritto/a per l'a.a. corrente _____ al _____ anno
di corso

CHIEDE

Di accorpare nell'anno accademico _____ il tirocinio del _____ e del
_____ anno visto il raggiungimento e riconoscimento di _____ CFU
nell'anno accademico _____.

Si chiede di allegare l'autocertificazione degli esami sostenuti entro la data
di presentazione del suddetto documento e non ancora registrati nella propria
carriera universitaria.

Il termine di consegna della domanda è il 30 settembre di ogni anno accademico (alla
luce dei crediti maturati entro il 20 settembre come da Progetto).

Udine, li _____

IL DICHIARANTE

AREA DEI SERVIZI PER LA DIDATTICA

(Ufficio) _____

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: Francesco Savonitto – francesco.savonitto@uniud.it

COMPILATORE DEL PROCEDIMENTO: _____

33100 UDINE (Italia), via _____, ___+39 0432 55_____- www.uniud.it