



**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 2018-2019 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 del 20 settembre 2018.

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