



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

**Oggetto: Richiesta di riconoscimento del servizio come tirocinio.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, iscritto/a per l'a.a. corrente \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
anno di corso e frequentante il \_\_\_\_\_ di tirocinio del corso di laurea  
magistrale a ciclo unico in Scienze della Formazione Primaria, matricola numero  
\_\_\_\_\_

CHIEDE

Il riconoscimento del servizio come ore di tirocinio previste nell'ambito del  
corso suddetto in quanto insegnante a tempo determinato/indeterminato di:

- scuola dell'infanzia statale/paritaria
- scuola dell'infanzia privata
- scuola primaria statale/paritaria
- scuola primaria privata

Allega a tal fine:

- dichiarazione sostitutiva ai sensi del T.U. 28.12.2000 n.445 relativa alla scuola  
ove si presta servizio ed al tipo di servizio prestato.

Udine, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Note e avvertenze**

Per motivi organizzativi si invita a consegnare la presente istanza presso la Segreteria  
studenti in via Gemona 92, 33100 UDINE entro il 1°luglio 2019.  
In caso di inoltro postale allegare fotocopia del documento di identità.



**UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI UDINE**  
hic sunt futura



## UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI UDINE

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RESA AI SENSI  
DEL T.U.28.12.2000 N. 445**

### PER INSEGNANTI

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno  regolare  fuori corso

del corso di laurea in Scienze della Formazione Primaria Facoltà di Scienze  
della Formazione

matricola numero \_\_\_\_\_, (specificare se è 2<sup>a</sup> laurea in SFP, 2° indirizzo)

**consapevole delle sanzioni penali comminate, nel caso di dichiarazioni non  
veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate nel T.U. 20/12/2000  
n.445.**

### DICHIARO

di aver prestato servizio nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ (barrare le  
voci non corrette) a tempo indeterminato/determinato su posto comune/di  
sostegno/lingua inglese/I.R.C. presso la scuola dell'infanzia/primaria,  
statale/paritaria/privata

denominazione \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

con incarico dal \_\_\_\_\_



**UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI UDINE**

**hic sunt futura**

**da compilare nel caso di servizio prestato in altre sedi**

di aver prestato servizio nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ (barrare le voci non corrette) a tempo indeterminato/determinato su posto comune/di sostegno/lingua inglese/I.R.C. presso la scuola dell'infanzia/primaria, statale/paritaria/privata

denominazione \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

con incarico dal \_\_\_\_\_

**da compilare nel caso di servizio prestato in altre sedi**

di aver prestato servizio nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ (barrare le voci non corrette) a tempo indeterminato/determinato su posto comune/di sostegno/lingua inglese/I.R.C. presso la scuola dell'infanzia/primaria, statale/paritaria/privata

denominazione \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

con incarico dal \_\_\_\_\_

**da compilare nel caso di servizio prestato in altre sedi**

di aver prestato servizio nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ (barrare le voci non corrette) a tempo indeterminato/determinato su posto comune/di sostegno/lingua inglese/I.R.C. presso la scuola dell'infanzia/primaria, statale/paritaria/privata

denominazione \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

con incarico dal \_\_\_\_\_



**UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI UDINE**

**hic sunt futura**

- di non essere mai stato assente
- di essere stato assente dal servizio per \_\_\_\_\_ giorni
- di aver prestato \_\_\_\_\_ giorni di servizio effettivo

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. N. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Udine, lì \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.