

DOMANDA DI ISCRIZIONE A SINGOLI CORSI FORMATIVI SPECIFICI DI CUI AL D.M. 616/2017 – 2° CICLO

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____ il _____ Prov. (____) C.F. _____
residente in _____ (____)
C.A.P. _____ via _____ n. _____
cellulare _____ e-mail (obbligatoria) _____

LAUREATO ISCRITTO A.A. 2016/2017 ISCRITTO A.A. 2017/2018

ai fini di acquisire il "Percorso formativo specifico" di cui al D.M. 616/2017 e ai sensi degli artt. 46, 47 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di aver letto il Manifesto degli Studi, approvato con Decreto Rettorale n° 53 del 2 febbraio 2018

COMUNICA

di aver presentato domanda di riconoscimento crediti all'Università degli Studi di _____
e che ha ottenuto il riconoscimento* è in attesa di riconoscimento* per:

Ambito Pedagogico: CFU	Ambito Antropologico: CFU
Ambito Psicologico: CFU	Ambito metodologie didattiche: CFU

* eventuale documentazione rilasciata da **altro Ateneo** deve essere inoltrata a fit@uniud.it con oggetto CERTIFICATO RICONOSCIMENTO ALTRO ATENEO. Eventuali domande di riconoscimento crediti acquisiti presso l'Università di Udine non presentate prima d'ora possono essere inviate a fit@uniud.it utilizzando la modulistica presente sul sito.

(Note _____)

CHIEDE

L'ISCRIZIONE AI SEGUENTI **SINGOLI CORSI FORMATIVI SPECIFICI impegnandosi a versare, entro termini previsti dal Manifesto degli Studi l'importo relativo alla Marca da bollo per la presente istanza e la quota di iscrizione relativa ai SCF, se dovuta (bollettino sarà scaricabile dalla propria area riservata di Esse3):** (MAX 4 CORSI PER MASSIMO 24 CFU). I CORSI DEVONO ESSERE SCELTI IN BASE AI RICONOSCIMENTI ATTESI. SARA' POSSIBILE INTEGRARLI IN CASO DI MANCATO RICONOSCIMENTO.

Pedagogia generale e storia della scuola 6 CFU	FREQUENZA
<input type="checkbox"/> Pedagogia generale - Modulo 1 - (3 CFU) M-PED/01 Storia della scuola - Modulo 2 - (3 CFU) M-PED/02	<input type="checkbox"/>
Pedagogia Speciale e didattica dell'inclusione 6 CFU	FREQUENZA
<input type="checkbox"/> Pedagogia speciale - Modulo 1 - (3 CFU) M-PED/03 Didattica dell'inclusione - Modulo 2 - (3 CFU) M-PED/03	<input type="checkbox"/>
Psicologia generale e dello sviluppo 6 CFU	FREQUENZA
<input type="checkbox"/> Psicologia generale - Modulo 1 - (3 CFU) M-PSI/01 Psicologia dello sviluppo e dell'educazione - Modulo 2 - (3 CFU) M-PSI/04	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Antropologia culturale e dell'educazione M-DEA/01 6 CFU	FREQUENZA <input type="checkbox"/>
Ambito delle Metodologie e tecnologie didattiche generali 6 CFU	FREQUENZA
<input type="checkbox"/> Metodologie e tecnologie didattiche - Modulo 1 - (3 CFU) M-PED/03 Ricerca educativa e valutazione degli apprendimenti - Modulo 2 - (3 CFU) M-PED/04	<input type="checkbox"/>

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i propri dati personali, saranno utilizzati dall'Università di Udine per le sole finalità istituzionali, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

DICHIARA INOLTRE che entro il termine del 16 marzo 2018 trasmetterà non trasmetterà la richiesta di **riduzione del contributo di iscrizione inviando il modello ISEE** a dirittoallostudio@uniud.it. Sempre entro tale termine deve essere trasmessa, a dirittoallostudio@uniud.it, eventuale documentazione relativa a disabilità o invalidità pari o superiore al 66% ai fini dell'abbattimento del contributo di iscrizione.

Udine _____

Firma _____

Allegati:

- copia documento di identità in corso di validità.