

ISTANZA DI ISCRIZIONE A SINGOLI CORSI FORMATIVI SPECIFICI DI CUI AL D.M. 616/2017

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

In qualità di

- laureato ante DM 509 – Laurea Specialistica – Laurea Magistrale - titolo accademico di secondo livello o equipollente rilasciato dalle istituzioni facenti parte del comparto AFAM (Alta Formazione Artistica e Musicale)
- iscritto all'università degli studi di Udine al corso _____
- iscritto all'università di _____ al corso interateneo _____

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 D.R. n° 16 del 13 gennaio 2021

CHIEDE

L'ISCRIZIONE AI SEGUENTI **SINGOLI CORSI FORMATIVI SPECIFICI impegnandosi a versare i relativi importi come previsto dal Manifesto degli Studi INDICARE AL MASSIMO 4 CORSI (TOTALE 24 CFU)**

<input type="checkbox"/>	Pedagogia generale e storia della scuola	6 CFU
<input type="checkbox"/>	Pedagogia Speciale e didattica dell'inclusione	6 CFU
<input type="checkbox"/>	Psicologia generale e dello sviluppo	6 CFU
<input type="checkbox"/>	Antropologia culturale e dell'educazione	6 CFU
<input type="checkbox"/>	Ambito delle Metodologie e tecnologie didattiche generali	6 CFU

Indicare SOLO gli esami necessari a completare il Percorso 24 cfu tenendo conto dei riconoscimenti, anche se ipotizzati e non confermati (vedi pag. 2)

COMUNICA

In merito alla **richiesta di riduzione del contributo di iscrizione**, che

ha caricato il modello ISEE 2021 alla presente procedura di immatricolazione

caricherà entro il termine del 19 marzo 2021 il modello ISEE 2021 sul sistema Esse3 secondo le modalità che saranno pubblicate sulla pagina del corso

Eventuale documentazione relativa a **disabilità o invalidità** pari o superiore al 66% ai fini dell'abbattimento del contributo di iscrizione deve essere inviata a 24cfu@uniud.it prima di provvedere al pagamento della quota di iscrizione.

RICONOSCIMENTO CREDITI

che in relazione al riconoscimento di esami sostenuti in precedenza ritiene di aver già conseguito i seguenti crediti nei relativi ambiti

	AMBITO	CFU	ATENEIO*
<input type="checkbox"/>	Pedagogia, Ped. speciale, Didattica nell'inclusione		
<input type="checkbox"/>	Psicologia		
<input type="checkbox"/>	Antropologia		
<input type="checkbox"/>	Metodologie e tecnologie didattiche generali		
<input type="checkbox"/>	Metodologie e tecnologie did. specifiche per la/le CDC §		

§ Indicare la Classe di concorso relativa al riconoscimento specifico e per la quale sarà rilasciata la certificazione

* se **Uniud** compilare la tabella A

* se **altro ateneo** inviare la certificazione parziale di coerenza degli esami sostenuti ai sensi del DM 616/2017 oppure autocertificazione degli esami sostenuti con relativa tabella di coerenza ai sensi del DM 616/2017 (o link alla stessa sul sito dell'Ateneo di provenienza) all'indirizzo email 24cfu@uniud.it entro e non oltre il **19 MARZO 2021**

TABELLA A) – Esami sostenuti presso UNIUD (come da tabella Riconoscimento Crediti)

AMBITO	CORSO DI STUDIO	ESAME	SSD	VOTO	DATA	CFU*

AMBITO: **A** Pedagogia, Pedagogia. speciale, Didattica nell'inclusione; **B** Psicologia; **C** Antropologia; **D** Metodologie e tecnologie didattiche generali; **D1 A-XX** Metodologie didattiche specifiche per le singole classi di concorso (Allegati al DM 616/2017) Se un esame può essere ricondotto a più Cdc utilizzare la riga successiva per riportarle tutte, non riportare più volte l'esame.

CORSO DI STUDIO → indicare T (triennale) LS (specialistica), LM (magistrale), VO (quadriennale/quinquennale vecchio ordinamento) CS (corsi singoli) MAS (master) D (dottorato)

SSD → Settore scientifico disciplinare

CFU → per i Vecchi Ordinamenti = Annuale "1" = 12 CFU, Semestrale "0,5" = 6 CFU

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.

Udine _____

Firma _____

Allegati: - copia documento di identità in corso di validità.

Il presente modulo deve essere caricato nell'ambito della procedura informatica di iscrizione