

**ISTANZA DI RICONOSCIMENTO CREDITI – CORSO FORMATIVO 24 CFU 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) \_\_\_\_\_

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

**CHIEDE**

**la certificazione parziale relativa ai seguenti esami, dichiarati coerenti come da Tabella**

**Riconoscimento Crediti PF24CFU**

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 (vecchio ord) 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.