

RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DEGLI INSEGNAMENTI UTILI AI FINI DELLA PREISCRIZIONE AL PERCORSO FORMATIVO 24 CFU PRESSO L'ATENEO DI PADOVA CON RIDUZIONE DEL CARICO DIDATTICO (riservato a coloro che abbiano conseguito presso l'Università degli Studi di Padova i crediti previsti dal D.M. 616/2017 solo per le attività sostenute a partire dall'anno accademico 2011/2012 come riportate nello specifico elenco pubblicato alla pagina <http://www.unipd.it/insegnamenti-dichiarati-validi-riconoscimento-interno-percorsi-formativi-conseguimento-24-cfu>)

**AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DI PADOVA**

la/il sottoscritta/o (cognome) _____ (nome) _____
nata/o il _____ a _____ (____) codice fiscale _____
residente in _____ provincia (____)
C.A.P. _____ via _____ n. _____
cell. _____ e-mail (obbligatoria) _____

ai sensi degli artt. 46, 47 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di aver conseguito presso l'Università degli Studi di Padova i seguenti titoli di studio:

- [LM] Corso di Laurea Magistrale in _____ data titolo _____;
- [LT] Corso di Laurea Triennale in _____ data titolo _____;
- [M] Master di ____ livello _____ data titolo _____;
- [M] Master di ____ livello _____ data titolo _____;
- [CS] Corsi singoli _____ data esame _____;
- [CS] Corsi singoli _____ data esame _____;
- [CS] Corsi singoli _____ data esame _____;

DICHIARA INOLTRE DI AVER SOSTENUTO PRESSO L'UNIVERSITA' DI PADVA I SEGUENTI ESAMI
 (inserire solo gli insegnamenti validi per il riconoscimento CFU indicati all'elenco pubblicato al seguente link
<http://www.unipd.it/insegnamenti-dichiarati-validi-riconoscimento-interno-percorsi-formativi-conseguimento-24-cfu>)

A) AMBITO PEDAGOGICO

Tipo corso	Esame	Codice Pubblicato	Data	SSD	CFU	Attività fuori piano*
[...]**						
[...]**						
[...]**						

* specificare solo se l'insegnamento è extracurricolare (fuori piano studi)

** Inserire la sigla del Corso indicato nella prima pagina (es. LM/LT/M/DR ...)

B) AMBITO PSICOLOGICO

Tipo corso	Esame	Codice Pubblicato	Data	SSD	CFU	Attività fuori piano*
[...]**						
[...]**						
[...]**						

* specificare solo se l'insegnamento è extracurricolare (fuori piano studi)

** Inserire la sigla del Corso indicato nella prima pagina (es. LM/LT/M/DR ...)

C) AMBITO ANTROPOLOGICO

Tipo corso	Esame	Codice Pubblicato	Data	SSD	CFU	Attività fuori piano*
[...]**						
[...]**						
[...]**						

* specificare solo se l'insegnamento è extracurricolare (fuori piano studi)

** Inserire la sigla del Corso indicato nella prima pagina (es. LM/LT/M/DR ...)

D) AMBITO DELLE METODOLOGIE TECNOLOGIE DIDATTICHE

Tipo corso	Esame	Codice Pubblicato	Data	SSD	CFU	Attività fuori piano*
[...]**						
[...]**						
[...]**						

* specificare solo se l'insegnamento è extracurriculare (fuori piano studi)

** Inserire la sigla del Corso indicato nella prima pagina (es. LM/LT/M/DR ...)

LA/IL SOTTOSCRITTA/O CHIEDE PERTANTO**IL RICONOSCIMENTO DEGLI INSEGNAMENTI SOPRA INDICATI UTILI AI FINI DELL' SCRIZIONE AL PERCORSO FORMATIVO 24 CFU PRESSO L' ATENEO DI PADOVA CON RIDUZIONE DEL CARICO DIDATTICO**

La/Il sottoscritta/o dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il trattamento dei dati personali forniti, raccolti per le finalità individuate nel presente modulo, avviene nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 27 aprile 2016, n. 679 (General Data Protection Regulation, GDPR). Per maggiori dettagli visionare il link <http://www.unipd.it/privacy>.

La/Il sottoscritta/o dichiara inoltre di aver preso visione dell'Avviso pubblicato al seguente link <http://www.unipd.it/24-cfu> e di tutte le informazioni e normative in esso contenute.

Padova _____

Firma _____

Allegati:

- copia documento di identità in corso di validità;
 - copia della ricevuta di pagamento della marca da bollo del valore attuale di 16,00 euro.
- N.B.: La documentazione relativa ai crediti dichiarati verrà acquisita d'ufficio.

PER LA COMMISSIONE

Padova _____

Firma _____