

RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DEGLI INSEGNAMENTI UTILI AI FINI DELL'ISCRIZIONE AL PERCORSO FORMATIVO 24 CFU PRESSO L'ATENEO DI PADOVA CON RIDUZIONE DEL CARICO DIDATTICO

Riservato solo a:

Caso A: iscritti ai precedenti cicli dei Percorsi 24 CFU che hanno conseguito almeno un insegnamento

Caso B: coloro che hanno già ottenuto un riconoscimento crediti da parte dell'Ateneo di Padova

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

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

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

DICHIARA

☐ A) di essere stata/o iscritta/o presso l'**Università degli Studi di Padova** ai Percorsi 24 per l'a.a. _____ e di aver conseguito almeno un insegnamento;

☐ B) di avere già ottenuto riconoscimento crediti da parte dell'Ateneo di Padova.

DICHIARA INOLTRE DI AVER SOSTENUTO O RICONOSCIUTI I SEGUENTI ESAMI

Per il caso A: inserire gli insegnamenti sia sostenuti sia gli eventuali riconosciuti

Per il caso B: inserire gli insegnamenti riconosciuti in seguito a richiesta già presentata all'Ateneo di Padova.

AMBITO A (PEDAGOGICO)				
Denominazione insegnamento (nel caso di riconoscimenti campo non obbligatorio)	SSD	CFU	Sostenuto/ Riconosciuto*	Per attività riconosciute indicare periodo presentazione domanda**

* indicare una delle due opzioni

** in alternativa indicare data della pubblicazione dell'esito del riconoscimento ottenuto

AMBITO B (PSICOLOGICO)				
Denominazione insegnamento (nel caso di riconoscimenti campo non obbligatorio)	SSD	CFU	Sostenuto/ Riconosciuto*	Per attività riconosciute indicare periodo presentazione domanda**

* indicare una delle due opzioni

** in alternativa indicare data della pubblicazione dell'esito del riconoscimento ottenuto

AMBITO C (ANTROPOLOGICO)				
Denominazione insegnamento (nel caso di riconoscimenti campo non obbligatorio)	SSD	CFU	Sostenuto/ Riconosciuto*	Per attività riconosciute indicare periodo presentazione domanda**

* indicare una delle due opzioni

** in alternativa indicare data della pubblicazione dell'esito del riconoscimento ottenuto

AMBITO D (DELLE METODOLOGIE TECNOLOGIE DIDATTICHE)				
Denominazione insegnamento (nel caso di riconoscimenti campo non obbligatorio)	SSD	CFU	Sostenuto/ Riconosciuto*	Per attività riconosciute indicare periodo presentazione domanda**

* indicare una delle due opzioni

** in alternativa indicare data della pubblicazione dell'esito del riconoscimento ottenuto

LA/IL SOTTOSCRITTA/O CHIEDE PERTANTO

IL RICONOSCIMENTO DEGLI INSEGNAMENTI SOPRA INDICATI UTILI AI FINI DELL'ISCRIZIONE AL PERCORSO FORMATIVO 24 CFU A.A. 2018/2019 PRESSO L'ATENEIO DI PADOVA CON RIDUZIONE DEL CARICO DIDATTICO

La/Il sottoscritto/a 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 sottoscritto/a 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 _____