

RICONOSCIMENTO DELLE COMPETENZE EXTRA-UNIVERSITARIE

DOMANDA PER LA CONVALIDA DELL'ATTIVITÀ DI TIROCINIO MODULO A.1

riservato agli studenti delle coorti 2016/2017 e 2017/2018

da consegnare dal 25 settembre al 30 ottobre 2018 in busta chiusa intestata alla prof.ssa Daniela Olmetti Peja presso l'UFFICIO TIROCINIO del CdLMCU SFP – via Principe Amedeo 184, Roma

IO SOTTOSCRITT... ..

MATRICOLA COORTE DI APPARTENENZA A.A. / ISCRITT... AL ANNO DI CORSO

RECAPITI: CELLULARE EMAIL ISTITUZIONALE@STUD.UNIROMA3.IT

dichiaro - ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni – di aver avuto negli anni accademici precedenti il riconoscimento di CFU.

CHIEDO LA CONVALIDA DELL'ATTIVITÀ DI TIROCINIO PER L'A.A. 2018/2019
(per un massimo di 12 CFU durante l'intero percorso universitario quinquennale)

COME ATTIVITÀ DI TIROCINIO DICHIARANDO DI

essere docente nella scuola $\left\{ \begin{array}{l} \text{dell'infanzia} \\ \text{primaria} \end{array} \right.$ come insegnante $\left\{ \begin{array}{l} \text{curricolare} \\ \text{specialistico} \end{array} \right.$

con contratto a tempo indeterminato dal presso l'istituto comunale statale paritario
denominato.....

con contratto a tempo determinato dal al presso l'istituto comunale statale paritario
denominato.....

svolgere il ruolo di AEC nella scuola $\left\{ \begin{array}{l} \text{dell'infanzia} \\ \text{primaria} \end{array} \right.$
 con contratto a tempo indeterminato dal presso l'istituto comunale statale paritario
denominato.....

con contratto a tempo determinato dal al presso l'istituto comunale statale paritario
denominato.....

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

1. CONTRATTO DI LAVORO ANNUALE DALAL..... A TEMPO INDETERMINATO DAL.....
2. AUTORIZZAZIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

Data di consegna

Firma studente

TIMBRO UFFICIO TIROCINIO

N.B. I criteri applicati per i riconoscimenti sono quelli indicati nell'allegato C del Regolamento didattico corrispondente alla coorte di appartenenza dello studente (dall'a.a.2011/12 all'a a.2018/19).