

RICONOSCIMENTO DELLE COMPETENZE EXTRA-UNIVERSITARIE

DOMANDA PER LA CONVALIDA DELL'ATTIVITÀ DI TIROCINIO MODULO A.2

riservato agli studenti delle coorti 2011/12 - 2012/13 - 2013/14 - 2014/15 - 2015/16

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 { dell'infanzia come insegnante { curricolare
 primaria specialistico
- con contratto a tempo indeterminato dal presso l'istituto comunale statale paritario

denominato.....
 CONVALIDA A

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

denominato.....
 CONVALIDA B

- svolgere il ruolo di AEC nella scuola dell'infanzia primaria
- 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).