

**DOMANDA DI RICONOSCIMENTO COMPETENZE EXTRA-UNIVERSITARIE**

**PER LE ATTIVITÀ DI TIROCINIO**

**Da consegnare - in busta chiusa recante la dicitura della domanda stessa - all'Ufficio Tirocinio  
(Polo Didattico di via Principe Amedeo, 182/b)  
entro il 10 gennaio 2017**

IO SOTTOSCRITT....., MATRICOLA .....

CELLULARE....., MAIL ISTITUZIONALE .....@STUD.UNIROMA3.IT

ISCRITT... AL ..... ANNO

**CHIEDO IL RICONOSCIMENTO DI ATTIVITÀ EXTRA-  
UNIVERSITARIE  
PER UN MASSIMO DI 12 CFU**

**in quanto docente nella scuola**  dell'infanzia  curricolare  
 primaria  specialistico **come insegnante**

• con contratto tempo indeterminato presso l'istituto .....  
(specificare: statale/paritario, nominativo dell'istituzione scolastica)

• con contratto tempo determinato annuale da almeno 3 anni con un monte ore non inferiore a 12 ore settimanali:

a.a. 2016/2017 presso l'istituto ..... dal ..... al .....

a.a. 2015/2016 presso l'istituto ..... dal ..... al .....

a.a. 2014/2015 presso l'istituto ..... dal ..... al .....

• con contratto a tempo determinato da meno di 3 anni con un monte ore non inferiore a 12 ore settimanali:

a.a. 2016/2017 presso l'istituto ..... dal ..... al .....

a.a. 2015/2016 presso l'istituto ..... dal ..... al .....

a.a. 2014/2015 presso l'istituto ..... dal ..... al .....

**in quanto ho svolto/sto svolgendo attività con un contratto di lavoro non inferiore ai 12 mesi consecutivi, in qualità di:**

.....  
.....

presso l'ente/istituto ..... dal ..... al ..... ore effettuate .....

presso l'ente/istituto ..... dal ..... al ..... ore effettuate .....

**Allego n. .... documenti attestanti le attività sopra indicate.**

**Data** .....

**Firma** .....

NOTA BENE:

**Gli studenti che al 5° anno di corso NON hanno raggiunto il riconoscimento di 12 CFU nelle attività relative al tirocinio, possono presentare domanda per il riconoscimento dei CFU residui fino ad un massimo di 8 CFU per le attività a scelta dello student**

