



SCRIVERE IN STAMPATELLO

**DOMANDA DI ATTESTAZIONE DI ATTIVITA' FORMATIVE SVOLTE PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA
AI FINI DELL'ISCRIZIONE AL PERCORSO PF24 PRESSO ALTRO ATENEO
(in applicazione del DM 616/2017)**

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Parma

Il sottoscritt_ Cognome Nome
nat_ a il
(comune) (provincia)
cod. fiscale cittadinanza
residente a in Via n.
(comune) (cap) (provincia)
telefono..... e-mail.....

IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO:

- Laurea Vecchio ordinamento (VO) in conseguito il
- Laurea Triennale (L) in conseguito il
- Laurea Specialistica, Magistrale (LS/LM) in conseguito il
- Master di I o II livello (M) conseguito il
- Dottorato di Ricerca (DR) conseguito il
- Scuola di specializzazione (SP) conseguito il

CHIEDE

- **L'ATTESTAZIONE DEI SEGUENTI ESAMI SOSTENUTI NELL'AMBITO DEI SOPRAINDICATI CORSI DI STUDIO CONSEGUITI PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA AI SENSI DEL D.M. 616/2017 AI FINI DELL'ISCRIZIONE AL PERCORSO PER L'ACQUISIZIONE DEI 24 CFU PRESSO ALTRO ATENEO (è possibile richiedere l'attestazione per massimo 24 CFU)**

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	Descrizione	Ambito per il quale si chiede la convalida*	Classe di concorso per la quale si chiede l'attestazione
	Conseguito In data – CFU – SSD Docente titolare dell'insegnamento:	<input type="checkbox"/> a - <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c - <input type="checkbox"/> d	_____
	Conseguito In data – CFU – SSD Docente titolare dell'insegnamento:	<input type="checkbox"/> a - <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c - <input type="checkbox"/> d	_____
	Conseguito In data – CFU – SSD Docente titolare dell'insegnamento:	<input type="checkbox"/> a - <input type="checkbox"/> b	_____



UNIVERSITÀ DI PARMA

	<input type="checkbox"/> c - <input type="checkbox"/> d	_____
	Conseguito In data – CFU – SSD Docente titolare dell'insegnamento:	<input type="checkbox"/> a - <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c - <input type="checkbox"/> d	_____

***Ambito A: Pedagogia, Pedagogia speciale e Didattica dell'inclusione; Ambito B: Psicologia; Ambito C: Antropologia; Ambito D: Metodologie e tecnologie didattiche.**

A tal fine il sottoscritto allega copia di documento di identità in corso di validità e di codice fiscale, e si impegna ad effettuare il versamento richiesto nei tempi previsti.

NB Il contributo non è, in alcun caso, rimborsabile.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere consapevole che l'attestazione dei corsi NON è automatica in quanto i crediti conseguiti nei SSD indicati dal D.M. 616/17 potrebbero non essere attestabili come validi per il percorso formativo in parola. Tale validità dipende, infatti, dagli specifici obiettivi formativi e dal contenuto delle attività didattiche svolte. Le istanze saranno valutate dalla Commissione di Ateneo, all'uopo nominata, in collaborazione con le relative strutture didattiche. Il giudizio della Commissione è insindacabile.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.

Parma,

.....
(firma)