



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DEL MOLISE

Marca da bollo
secondo le vigenti
disposizioni di legge

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi del Molise

Richiesta di riconoscimento parziale dei 24 cfu
(per coloro che hanno già conseguito parzialmente i crediti presso l'Unimol e presso altri Atenei)

I sottoscritt _____
Cognome _____ Nome _____

nat_ a _____ Prov. _____ il _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | residente a _____

Prov. _____ c.a.p. _____

in via _____ n. _____

Tel. | | | | | | | | | | | | | | | | | | Cell. | | | | | | | | | | | | | | | |

indirizzo e-mail _____ @ _____

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole che, in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 2000, decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e perde il diritto a qualsiasi forma di intervento per tutta la durata del corso di studi, salva in ogni caso, l'applicazione delle norme penali per i fatti costituenti reato

☐ di aver conseguito presso codesta e/o altra/e Università i seguenti titoli di studio:

☐ Laurea v.o.		in data		presso l'Università
☐ Laurea triennale		in data		presso l'Università
☐ Laurea Specialistica		in data		presso l'Università
☐ Laurea Magistrale		in data		presso l'Università
☐ Diploma di Specializzazione		in data		presso l'Università
☐ Dottorato di Ricerca		in data		presso l'Università
☐ Master di primo livello		in data		presso l'Università
☐ Master di secondo livello		in data		presso l'Università

☐ di essere stato iscritto presso l'Università _____
ai corsi singoli nell'a.a. _____

CHIEDE

in relazione all'iscrizione al Percorso Formativo per il conseguimento dei 24 cfu, il riconoscimento dei crediti maturati a seguito della frequenza dei suddetti studi universitari o accademici, nel corso dei quali dichiara di aver sostenuto i seguenti esami:

Ambito a) pedagogia, pedagogia speciale, didattica dell'inclusione (tutti i SSD M-PED)					
Università	Corso di Studio	Esame	SSD*	votazione	cfu acquisiti
totale cfu					

Ambito b) psicologia (tutti i SSD M-PSI)					
Università	Corso di Studio	Esame	SSD*	votazione	cfu acquisiti
totale cfu					

Ambito c) antropologia (M-DEA/01, M-FIL/03, L-ART/08)					
Università	Corso di Studio	Esame	SSD*	votazione	cfu acquisiti
totale cfu					

Ambito d) metodologie e tecnologie didattiche (M-PED/03, M-PED/04 e, in relazione alla classe concorsuale, attività formative afferenti ai settori MAT/04, FIS/08, L-LIN/02, M-EDF/01, M-EDF/02, nonché le attività formative afferenti ai settori indicati negli allegati B e C del D.M. 616/2017)					
Università	Corso di Studio	Esame	SSD*	votazione	cfu acquisiti
totale cfu					

*Per le lauree del vecchio ordinamento (ante D.M. n. 509/99) e per i Corsi di Dottorato di Ricerca nelle colonne SSD e cfu acquisiti inserire "v.o."

Totale crediti per i quali si richiede il riconoscimento nei 4 ambiti	
---	--

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, i propri dati personali saranno utilizzati dall'Università degli Studi del Molise per le sole finalità istituzionali, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

Allega:

- fotocopia di un valido documento di identità
- attestati rilasciati dagli altri Atenei relativi alle attività svolte, comprese di SSD, cfu, votazione finale ed obiettivi formativi e/o programma affrontato dal candidato
- ricevuta attestante l'avvenuto versamento del costo di istruttoria previsto (€ 3.00 per ciascun cfu del quale si chiede la convalida)

Campobasso, _____

Firma leggibile