



**MODULO RICHIESTA RICONOSCIMENTO DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA
COME TIROCINIO DIRETTO ¹**

Corso di Studio in Scienze dell'educazione

Anno accademico

Il/la sottoscritto/a

Cognome.....Nome.....

Matricola.....

Nata/o ail.....

Residente a Indirizzo.....

Telefono fisso..... Cellulare.....

Indirizzo e-mail istituzionale.....

Ho inserito l'attività per crediti F nel piano di studi del ... anno e sono iscritto al ... anno (fuori corso.....) del Corso di Studio Triennale in Scienze dell'educazione

chiede:

IL RICONOSCIMENTO DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA:

Presso l'Ente/Ditta.....

PeriodoNumero di crediti F da riconoscere: 3 CFU

Allegare:

- fotocopia fronte/retro di un documento di identità valido;
- fotocopia del Contratto di lavoro + dichiarazione sostitutiva di atto notorio (il cui modulo è scaricabile dal sito www.univportogruaro.it, nella pagina del C.d.S. in Scienze dell'educazione, sezione tirocinio) in cui si dichiara che la copia allegata è conforme all'originale in proprio possesso.

L'Università si riserva di valutare la validità dell'attività proposta in conformità con il Corso di Laurea di appartenenza.

Ho letto e accetto le condizioni sopraccitate.

Data..... Firma dello studente.....

¹ Secondo quanto riportato nel Regolamento di tirocinio del Corso di Studio in Scienze dell'educazione, all'art.16, richiedendo il riconoscimento dell'attività lavorativa, è possibile ottenere solo una riduzione parziale del monte ore previsto per il tirocinio diretto.