



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Da un secolo, oltre.



HR EXCELLENCE IN RESEARCH

AREA
SERVIZI ALLA DIDATTICA

Alla c.a. del Coordinatore del Centro multidisciplinare
Percorsi universitari di formazione iniziale
e abilitazione dei docenti delle scuole
secondarie di primo e secondo grado

Ufficio Formazione Insegnanti
formazioneinsegnanti@adm.unifi.it

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___)

il ___/___/___ iscritto/a nell'a.a. 20___/20___ con matricola n. _____

al Percorsi di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di primo e secondo
grado per la classe di concorso A_____

CHIEDO

Il riconoscimento dei cfu di tirocinio diretto secondo quanto disposto dall'allegato B del DPCM
4 agosto 2023

A TAL FINE DICHIARO

- ✓ di essere a conoscenza che i dati del presente modulo sono raccolti ai sensi del G.D.P.R. 2016/679 nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, adeguatezza, pertinenza e necessità e trattati dall'Università degli Studi di Firenze per lo svolgimento di attività a soli fini istituzionali e nell'interesse del soggetto che richiede il servizio ([pagina informativa](#))
- ✓ di essere a conoscenza che per la presentazione della presente istanza è dovuto il versamento dell'imposta di bollo da € 16 ai sensi del DPR 26 ottobre 1972, n. 642 e che il pagamento dell'imposta avviene in modo virtuale tramite bollettino caricato nei servizi online
- ✓ di allegare i seguenti documenti in copia conforme all'originale in mio possesso:

Data

Firma