

DOMANDA di VALUTAZIONE

crediti maturati nel corso degli studi universitari in forma curriculare, aggiuntiva o extracurriculare, coerenti con gli obiettivi formativi, i contenuti e le attività formative del corso per la Qualifica di Educatore Socio-Pedagogico di cui all'art. 7 del decreto istitutivo

ALL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FIRENZE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome | _____ |

nato/a il |__|__| |__|__| |__|__|__|__| a | _____ |

prov. |__|__| nazione | _____ |

residente in via/piazza | _____ | n. | _____ |

frazione/località | _____ |

comune | _____ | prov. |__|__| C.A.P. |__|__|__|__|

tel./cell | _____ | e-mail | _____ @ _____ . _____ |

recapito (indicare solo se diverso dalla residenza) presso | _____ |

via/piazza | _____ | n. | _____ |

comune | _____ | prov. |__|__| C.A.P. |__|__|__|__|

CHIEDE la valutazione dei crediti maturati nel corso degli studi universitari in forma curriculare, aggiuntiva o extracurriculare, coerenti con gli obiettivi formativi, i contenuti e le attività formative del corso per la Qualifica di Educatore Socio-Pedagogico di cui all'art. 7 del decreto istitutivo

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del D.P.R. citato **DI AVER SOSTENUTO ESAMI O EFFETTUATO ATTIVITÀ FORMATIVE** nel/nei Corso/i di studio:

tipo cds	denominazione del corso	presso l'Università' di
V.O. Corso di Laurea Vecchio Ordinam.		
LT Corso di Laurea Triennale		
LM/LS Corso di Laurea Magistrale oppure Corso di Laurea Specialistica		
M Master		

E NE RICHIEDE LA VALUTAZIONE

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO O ATTIVITA' FORMATIVA	CORSO DI STUDIO ¹	VOTO /30	S.S.D. ²	CFU ³

Note per la compilazione della tabella: tutti i campi indicati in tabella sono obbligatori.

1 – Riportare la sigla del Corso di studio nel quale si è sostenuto l'esame così come indicata nella precedente tabella (es. V.O., LT...)

2 – Settore scientifico-disciplinare dell'esame (non richiesto per esami del Vecchio Ordinamento)

3 – Crediti formativi universitari (per gli esami del Vecchio Ordinamento indicare: S=semestrale, A=annuale)

(data)

(firma)

Si allega **copia del documento di identità** in corso di validità.

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DI DATI PERSONALI

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito web di Ateneo all'indirizzo <https://www.unifi.it/vp-11363-privacy-policy.html>

(data)

(firma)