

**RICONOSCIMENTO DELLE COMPETENZE EXTRA-UNIVERSITARIE  
PER LE ATTIVITÀ DI TIROCINIO – A.A.2020/2021**

**MODULO A.1**

**riservato ai soli gli studenti delle coorti 2016/2017 2017/2018 2018/2019 2019/2020**

da inviare all'attenzione della prof.ssa Daniela Olmetti Peja **dal 13 ottobre al 30 novembre 2020** tramite posta elettronica **in formato PDF** al recapito email: **tirosfp.ricfu@uniroma3.it**

IO SOTTOSCRITT.....

MATRICOLA .....COORTE DI APPARTENENZA A.A 20 .... /20 ... ISCRITT..... AL ..... ANNO DI CORSO

FREQUENTANTE IL .....ANNO DI TIROCINIO (**INDICARE L'EFFETTIVA ANNUALITA' DI TIROCINIO DA SVOLGERE NELL'A.A.2020/2021**)

RECAPITI: CELLULARE..... EMAIL ISTITUZIONALE .....@STUD.UNIROMA3.IT

**CHIEDO LA CONVALIDA PER LE ATTIVITÀ DI TIROCINIO DA SVOLGERE NELL'A.A. 2020/2021**

**DICHIARANDO DI (CONTRASSEGNARE L'OPZIONE D'INTERESSE)**

dell'infanzia  curricolare

1) ESSERE DOCENTE NELLA SCUOLA come insegnante  specialistico

primaria

con contratto a tempo indeterminato dal ..... presso l'istituto  comunale  statale  paritario

**denominato**.....

con contratto a tempo determinato dal ..... al ..... presso l'istituto  comunale  statale  paritario

**denominato**.....

2) SVOLGERE IL RUOLO DI AEC

3) SVOLGERE ALTRA FUNZIONE EDUCATIVA AFFINE/EQUIVALENTE (**indicare quale**) .....

NELLA SCUOLA  dell'infanzia  primaria

con contratto a tempo indeterminato dal ..... presso l'istituto  comunale  statale  paritario

**denominato**.....

con contratto a tempo determinato dal ..... al ..... presso l'istituto  comunale  statale  paritario

**denominato**.....

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**

1. CONTRATTO DI LAVORO  ANNUALE DAL .....AL.....  A TEMPO INDETERMINATO DAL.....
2. AUTORIZZAZIONE D.S. (OBBLIGATORIA PER DOCENTI CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO, PER AEC E PROFESSIONI EQUIVALENTI CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO E DETERMINATO)

Io sottoscritt... ..... **dichiaro** - ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni – di aver avuto **negli anni accademici precedenti** il riconoscimento di ..... CFU.

**Per il corrente anno accademico** richiedo la convalida per le attività di tirocinio riguardanti il:

- II anno di corso  
 III anno di corso  
 IV anno di corso  
 V anno di corso

Data di consegna .....

Firma studente .....

**N.B. L'OTTENIMENTO DELLA CONVALIDA, A SEGUITO DELL'ESAME DELL'ISTANZA PRESENTATA, CONSENTE IL SOLO RICONOSCIMENTO DEL NUMERO DI ORE DI TIROCINIO PREVISTO – in considerazione della coorte di appartenenza - DALL'ALLEGATO C oppure DAL REGOLAMENTO DIDATTICO DI SFP, A.A.2020/2021, ART.5 – CRITERI DI RICONOSCIMENTO DELLE COMPETENZA EXTRA-UNIVERSITARIE E UNIVERSITARIE (pp.7-9) E NON L'ESONERO DAL SUO REGOLARE SVOLGIMENTO.**

I criteri applicati per i riconoscimenti sono quelli indicati nell'allegato C del Regolamento didattico corrispondente alla coorte di appartenenza dello studente (dall'a.a. 2011/12 all'a a. 2020/21) **per un massimo di 12 CFU durante l'intero percorso universitario quinquennale.**