



MODULO DI RICONOSCIMENTO CREDITI

(convalida attività sostitutive del tirocinio)

Corso di Laurea:	<input type="checkbox"/>	Magistrale in Archeologia
	<input type="checkbox"/>	Magistrale in Scienze pedagogiche e della progettazione educativa
	<input type="checkbox"/>	Lettere e Beni culturali – indirizzo Beni culturali
	<input type="checkbox"/>	Scienze dell’educazione e della formazione

Nome Cognome

Matricola.....nato a.....il.....

residente in.....città

CAP..... Prov: n°teln°cell.....

mail codice fiscale.....

Dichiara di aver svolto un periodo di tirocinio o di lavoro presso L’Ente / Azienda

.....

Dalal per un numero di ore pari a

E di avere raggiunto le seguenti competenze :

.....



Si allega relazione sintetica delle attività svolte nel periodo di tirocinio o di lavoro.

Data, _____

Firma

La Commissione tirocini, esaminata la documentazione presentata, valuta l'attività svolta pienamente rispondente agli obiettivi e alle finalità fissate per il tirocinio didattico-formativo del corso di laurea. Pertanto tale attività viene riconosciuta come sostitutiva del tirocinio e si attribuiscono n. ____ CFU.

Visto e approvato

La Commissione Tirocini

