

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FOGGIA**  
**DIPARTIMENTO DI STUDI UMANISTICI**  
 LETTERE, BENI CULTURALI, SCIENZE DELLA FORMAZIONE  
 SETTORE DIDATTICA E SERVIZI AGLI STUDENTI

**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"/>	Magistrale in Filologia, Letterature e Storia
	<input type="checkbox"/>	Magistrale Lingue e Culture per la comunicazione internazionale
	<input type="checkbox"/>	Magistrale in Psicologia Scolastica
	<input type="checkbox"/>	Magistrale Lingue e Culture per la comunicazione internazionale
	<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
	<input type="checkbox"/>	Patrimonio e Turismo Culturale
	<input type="checkbox"/>	Lingue e Culture Straniere
	<input type="checkbox"/>	Lettere - Curriculum Cultura Digitale
	<input type="checkbox"/>	Scienze e Tecniche Psicologiche
	<input type="checkbox"/>	Scienze delle attività motorie e sportive

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

Matricola.....nato a.....il..... residente in.....città .....

CAP..... Prov: ..... n°tel ..... n°cell..... mail ..... codice fiscale.....

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s. m. i.,

Dichiara

di aver svolto un periodo di lavoro presso L'Ente / Azienda .....

..... Dal .....al ..... 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.

PARTE RISERVATA AGLI STUDENTI DI SCIENZE E TECNICHE PSICOLOGICHE:

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s. m. i.,

Dichiara

di aver svolto la seguente mansione \_\_\_\_\_ come lavoratore/servizio civile presso l'Ente \_\_\_\_\_ per un numero di ore settimanali pari a \_\_\_\_\_ con qualifica di \_\_\_\_\_, sotto la supervisione del dott. \_\_\_\_\_ iscritto all'ordine degli psicologici della Regione \_\_\_\_\_ (n° iscrizione all'ordine \_\_\_\_\_, data di iscrizione all'ordine \_\_\_\_\_) e lavoratore presso l'Ente per un totale di \_\_\_\_\_ ore settimanali con la mansione di psicologo.

Si allega documento di validità alla presente autocertificazione

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_