**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FOGGIA**

**DIPARTIMENTO DI STUDI UMANISTICI**

L E T T E R E, B E N I C U L T U R A L I, S C I E N Z E D E LL A F O R M A Z I O N E

SETTORE DIDATTICA E SERVIZI AGLI STUDENTI

**MODULO DI RICONOSCIMENTO CREDITI**

**(convalida attività sostitutive del tirocinio)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Corso di Laurea |  | Magistrale in Psicologia Scolastica |
|  | Magistrale in Archeologia |
|  | Magistrale in Scienze pedagogiche e della progettazione educativa |
|  | Magistrale in Filologia, Letterature e Storia |
|  | Magistrale Lingue e Culture per la comunicazione internazionale |
|  | Magistrale in Psicologia Scolastica |
|  | Magistrale Lingue e Culture per la comunicazione internazionale |
|  | Magistrale in Scienze Pedagogiche e della Progettazione Educativa |
|  | Lettere e Beni culturali – indirizzo Beni culturali |
|  | Scienze dell’educazione e della formazione |
|  | Patrimonio e Turismo Culturale |
|  | Lingue e Culture Straniere |
|  | Lettere - Curriculum Cultura Digitale |
|  | Scienze e Tecniche Psicologiche (immatricolato nell’anno accademico 2021/2022 e 2022/2023) |
|  | Scienze e Tecniche Psicologiche (immatricolato nell’anno accademico 2023/2024 e successivi) |
|  | 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 tirocinio o 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 DEI CDL IN SCIENZE E TECNICHE PSICOLOGICHE E LAUREA MAGISTRALE IN PSICOLOGIA SCOLASTICA :

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 volontariato/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

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

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

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

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