

Percorso Formativo per l'acquisizione dei 24CFU – DM 616/2017 – a.a. 2020/2021

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ai sensi dell'art. 46 DPR 445 del 25 dicembre 2000

DA PRESENTARE PER CIASCUNA ATTIVITA' FORMATIVA SPECIFICA (AFS) PER LA QUALE SI RICHIEDE IL RICONOSCIMENTO

La/il sottoscritta/o				
Nata/o a prov	_ C.F			
Residente a in Via				
Recapito telefonico				
Indirizzo di posta elettronica				
☐ Iscritta/o presso l'Università degli studi di Siena per l'a.a	al Corso di studio in			
☐ Laureata/o in				
in data presso l'Università degli studi di				
Laureata/o in				
in data presso l'Università straniera di				
Attivato all'interno del Corso di: laurea (vecchi ordinamenti, previgenti al DM 509/1999)				
☐ laurea triennale				
☐ laurea specialistica / magistrale				
master universitario di I livello				
master universitario di II livello				
dottorato di ricerca				
☐ specializzazione				
altro (specificare):				
In (denominazione Corso):				
Conseguita/o in data presso				



Percorso Formativo per l'acquisizione dei 24CFU – DM 616/2017 – a.a. 2020/2021

Numero di Crediti Formativi Universitari (CFU)		
Numero ore di lezione:		
erogate in modalità:	<u> </u>	in presenza telematica
Settore Scientifico Disciplinare (SSD)		
Data superamento esame		
Votazione conseguita		
Ambito per il quale si richiede il riconoscimento		A) pedagogia B) psicologia C) antropologia D) metodologie e tecnologie didattiche generali
Attività formativa specifica (AFS), compresa nell'offerta formativa del percorso PF24 UNISI a.a. 2020/21, per la quale si richiede il riconoscimento		
Il programma sviluppato dal docente comprende		
La/il sottoscritta/o acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679. Ai sens dell'art. 76 del DPR 445/2000 la/il sottoscritta/o è consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n 445/2000		
Data		Firma