

PIANO DEGLI STUDI.

MODULO debiti /crediti relativi alla carriera scolastica seguita durante il corso degli studi alla Scuola di spec.ne per l'INSEGNAMENTO SECONDARIO

**Al Magnifico Rettore
Dell'Università degli Studi di**

(All'Ufficio Scuole di Spec.ne
Via _____)

Il sottoscritto(cognome).....
(nome).....
nato a(Prov.....)
il.....residente in
(Prov.....) via.....n.....
c.a.p.....tel.....
laureato/diplomato in
in data.....c/o l'Università/Accademia/Conservatorio/ISEF di.....

ISCRITTO per l'a.a.al ANNO della Scuola di Specializzazione per
l'Insegnamento Secondario per l'**INDIRIZZO**

per la CLASSE: della SEDE di:
per la CLASSE: della SEDE di:

Abilitato per la Classe **dell'indirizzo**
c/o l'Università di

CHIEDE

IL RICONOSCIMENTO DI

A) ESAMI di seguito autocertificati, frequentati sostenuti e superati durante il corso degli studi della Scuola di Spec.ne SIS presso l'Ateneo di provenienza, AL FINE DELLA CONVALIDA DEI CREDITI. Pertanto valendosi delle disposizioni di cui all'art. 4 della Legge 4/01/1968 n. 15, e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni nell'art. 76 del D.P.R. n. 403 del 20/10/1998 **dichiara, sotto la propria responsabilità, che gli esami sono:**

ESAME N. 1.....
sostenuto presso l'Università didella Scuola SSIS

A.A.....Voto.....

CREDITI ASSEGNATI (da parte del Comitato) N

Riconosciuta frequenza

Riconosciuto parte esame (specificare quale)

Riconosciuto esame

ESAME N. 2.....
sostenuto presso l'Università di Della Scuola SSIS

A.A.....Voto.....

CREDITI ASSEGNATI (da parte del Comitato) N

Riconosciuta frequenza

Riconosciuto parte esame (specificare quale)

Riconosciuto esame

ESAME N. 3.....
sostenuto presso l'Università didella Scuola SSIS

A.A.....Voto.....

CREDITI ASSEGNATI (da parte del Comitato) N

Riconosciuta frequenza

Riconosciuto parte esame (specificare quale)

Riconosciuto esame

ESAME N. 4.....
sostenuto presso l'Università di della Scuola SSIS.

A.A.....Voto.....

CREDITI ASSEGNATI (da parte del Comitato) N

Riconosciuta frequenza

Riconosciuto parte esame (specificare quale)

Riconosciuto esame

ESAME N. 5.....
sostenuto presso l'Università di della Scuola SSIS.

A.A.....Voto.....

CREDITI ASSEGNATI (da parte del Comitato) N

Riconosciuta frequenza

Riconosciuto parte esame (specificare quale)

Riconosciuto esame

ESAME N. 6.....
sostenuto presso l'Università di della Scuola SSIS.

A.A..... Voto.....

CREDITI ASSEGNATI (da parte del Comitato) N

Riconosciuta frequenza

Riconosciuto parte esame (specificare quale)

Riconosciuto esame

ESAME N. 7.....
sostenuto presso l'Università di della Scuola SSIS.

A.A..... Voto.....

CREDITI ASSEGNATI (da parte del Comitato) N

Riconosciuta frequenza

Riconosciuto parte esame (specificare quale)

Riconosciuto esame

ESAME N. 8.....
sostenuto presso l'Università di della Scuola SSIS.

A.A..... Voto.....

CREDITI ASSEGNATI (da parte del Comitato) N

Riconosciuta frequenza

Riconosciuto parte esame (specificare quale)

Riconosciuto esame

ESAME N. 9.....
sostenuto presso l'Università di della Scuola SSIS.

A.A..... Voto.....

CREDITI ASSEGNATI (da parte del Comitato) N

Riconosciuta frequenza

Riconosciuto parte esame (specificare quale)

Riconosciuto esame

ESAME N. 10.....
sostenuto presso l'Università di della Scuola SSIS.

A.A..... Voto.....

CREDITI ASSEGNATI (da parte del Comitato) N

Riconosciuta frequenza

Riconosciuto parte esame (specificare quale)

Riconosciuto esame

ESAME N. 11.....
sostenuto presso l'Università di della Scuola SSIS.

A.A..... Voto.....

CREDITI ASSEGNATI (da parte del Comitato) N

Riconosciuta frequenza
Riconosciuto parte esame (specificare quale)
Riconosciuto esame

ESAME N. 12.....
sostenuto presso l'Università di della Scuola SSIS.

A.A..... Voto.....

CREDITI ASSEGNATI (da parte del Comitato) N

Riconosciuta frequenza
Riconosciuto parte esame (specificare quale)
Riconosciuto esame

TOTALE ORE TIROCINIO I E II ANNO _____

TOTALE CREDITI TIROCINIO I E II ANNO _____

CREDITI ASSEGNATI DA PARTE DEL COMITATO N.:

DEBITI RICONTRATI da parte del Comitato

- 1)
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....
- 6).....

Data..... Firma dello specializzando.....

Firma del Coordinatore dell'area _____ Firma del supervisore _____	Piano degli Studi approvato Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Data
	IL RESPONSABILE DI INDIRIZZO _____ (firma)

