

RICHIESTA RICONOSCIMENTO CREDITI

Il/la sottoscritto/a _____ matr. _____
 nato/a _____ il _____
 tel. _____ E-mail _____
 iscritto/a, per l'a.a. _____, al _____ anno del:

Corso di Laurea Magistrale in **SCIENZE E TECNICHE DELLE ATTIVITÀ MOTORIE PREVENTIVE E ADATTATE**

CHIEDE

il riconoscimento dei CFU nell'ambito di:

- Attività curriculari (insegnamenti previsti dal piano di studi)
- Insegnamento a scelta dello studente 2° anno
- per i titoli acquisiti (Laurea, Master, Corso di Perfezionamento, Corso di Aggiornamento, Corso con patrocinio universitario) allegare certificati e/o attestati dei corsi svolti, unitamente ai programmi dettagliati dei corsi seguiti, includenti anche la durata degli stessi
- Tirocini: 1° anno Tirocini 2° anno
- per le attività professionali:
 - in caso di lavoro dipendente allegare il contratto di lavoro, la dichiarazione del datore di lavoro riportante il monte ore svolto, la ripartizione nei vari compiti e l'attestazione del compenso (ricevuta o bonifico bancario di almeno una mensilità inerente al periodo oggetto di richiesta di riconoscimento);
 - in caso di lavoro autonomo produrre adeguata documentazione che ne attesti lo svolgimento.

1.
2.
3.
4.

DICHIARA

- di essere a conoscenza della disposizione contenuta nella Guida al Sistema Contributivo, relativa all'impossibilità di esonero parziale dalle tasse e contributi "*nel caso di studenti che ottengono riconoscimento parziale del percorso formativo richiesto sulla base di valutazione della carriera pregressa ovvero per formazione personale*";
- di non aver già fatto richiesta di riconoscimento crediti, nel corso della laurea triennale L22 e nel corso di laurea magistrale LM67 del nostro Ateneo, con la stessa documentazione;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali in cui incorre in caso di dichiarazione mendace come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.

Luogo e data _____

Firma _____