

**AVVISO DI APERTURA DEI TERMINI
PER LA RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO CREDITI**

Si comunica che vengono riaperti i termini per la richiesta di riconoscimento di attività formative pregresse, ai fini del conseguimento dei 24 CFU.

Il riconoscimento riguarda esclusivamente attività o CFU svolti e conseguiti presso l'Università di Trieste; non possono essere presentate richieste di riconoscimento per attività che sono già state valutate ai fini dell'acquisizione dei 24 CFU.

Sarà possibile presentare richiesta di riconoscimento per attività pari o superiori a 6 CFU.

NB: Coloro che hanno sostenuto gli “[INSEGNAMENTI VALIDI AI FINI DELL'ACQUISIZIONE DEI 24 CFU](#)” come corsi singoli (CS24) negli anni accademici 2018/19 e 2019/20 non devono richiedere alcun riconoscimento.

Le richieste di riconoscimento dei crediti conseguiti presso l'Ateneo di Trieste possono essere effettuate esclusivamente via email

da VENERDI' 12 FEBBRAIO alle ore 23.59 di DOMENICA 21 FEBBRAIO 2021

Saranno prese in carico esclusivamente email inviate nei termini sopra indicati - farà fede l'orario della casella email di ricevimento (“percorso24cfu@amm.units.it”)

Gli interessati devono compilare e sottoscrivere il [modulo C](#) (allegato) di richiesta Riconoscimento CFU e inviarlo in formato pdf assieme ad una copia di un documento di identità al seguente indirizzo email: percorso24cfu@amm.units.it

N.B.

Nell'oggetto deve essere indicato solamente il cognome e nome del richiedente e “Modulo C” (es: Rossi Mario - Modulo C). All'interno dell'email devono esserci solamente i file sopra indicati (Modulo e documento di identità) senza alcun tipo di testo.

Non sarà possibile la presa in carico di richieste di riconoscimento crediti inviate attraverso altri canali.

La Commissione appositamente nominata valuterà le richieste di riconoscimento di crediti conseguiti presso l'Università di Trieste.

Alla conclusione dei lavori della Commissione verrà comunicato agli interessati l'esito del riconoscimento, all'indirizzo email indicato nell'area personale dei servizi online di questo Ateneo (che deve corrispondere all'indirizzo email indicato sulla domanda).

Possono essere riconosciuti come validi anche crediti maturati nel corso degli studi universitari o accademici, in forma curriculare o aggiuntiva, compresi i Master universitari di primo e secondo livello, i Dottorati di ricerca e le Scuole di specializzazione, nonché quelli acquisiti con singoli esami extracurricolari, purché coerenti con gli obiettivi formativi, i contenuti e le attività formative, di cui agli allegati del D.M. 616/2017.

Modulistica e informazioni più dettagliate sul percorso 24cfu sono reperibili al link <https://www.units.it/offerta-formativa/percorso-formativo-24-cfu>

Trieste, 9 febbraio 2021

LA SEGRETERIA POST LAUREAM

MODULO C

Riservato ai laureati dell'Università Trieste e agli iscritti all'Università di Trieste che chiedono il riconoscimento dei crediti previsti dall'art. 3 del D.M. 616/2017.

RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DI ATTIVITÀ CONSEGUITE PRESSO L'ATENEO DI TRIESTE

Il/la sottoscritto/ a _____
cognome _____ nome _____

nato/a a _____ Provincia _____ (____)

nazione _____ il _____

residente in _____ (____) C.A.P. _____

via _____ n. _____

indirizzo presso il quale si desidera ricevere eventuali comunicazioni (solo se diverso dalla residenza):

città _____ (____) C.A.P. _____

via _____ n. _____

numeri telefonici (obbligatori) _____

e-mail (obbligatoria) _____

CODICE FISCALE																	
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ai sensi degli artt. 46, 47 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

☐ di essere iscritto/a presso l'Università degli Studi di Trieste nell'a.a. _____ al corso di studi
in _____ (classe _____)

- di aver conseguito presso l'Università degli Studi di Trieste i seguenti titoli di studio:

☐ Corso di Laurea _____ data conseg. Titolo _____

☐ Corso di Laurea _____ data conseg. Titolo _____

☐ Scuola Specializzazione in _____ data conseg. Titolo _____

☐ Dottorato di Ricerca¹ _____ data conseg. Titolo _____

☐ Master di _____ livello² _____ data conseg. Titolo _____

¹ Indicare Corsi di Dottorato comprendenti SSD relativi agli ambiti delle discipline antro-psico-pedagogiche.

² Indicare Master comprendenti SSD relativi agli ambiti delle discipline antro-psico-pedagogiche.

Consapevole di non poter presentare richiesta di riconoscimento per attività che sono già state valutate ai fini dell'acquisizione dei 24 cfu

CHIEDE

il riconoscimento delle seguenti attività didattiche; a tal fine il sottoscritto dichiara di aver sostenuto i seguenti esami (possono essere indicati anche Corsi Singoli):

Attività didattica in PEDAGOGIA, PEDAGOGIA SPECIALE, DIDATTICA DELL'INCLUSIONE (tutti i SSD M-PED)					
CORSO DI STUDIO	ESAME	SSD*	VOTO	DATA ESAME	CFU*
Totale CFU					

Attività didattica in PSICOLOGIA (tutti i SSD M-PSI)					
CORSO DI STUDIO	ESAME	SSD*	VOTO	DATA ESAME	CFU*
Totale CFU					

Attività Didattica in ANTROPOLOGIA (M-DEA/01, M-FIL/03)					
CORSO DI STUDIO	ESAME	SSD*	VOTO	DATA ESAME	CFU*
Totale CFU					

Attività Didattica in METODOLOGIE E TECNOLOGIE DIDATTICHE GENERALI (M-PED/03, M-PED/04)					
CORSO DI STUDIO	ESAME	SSD*	VOTO	DATA ESAME	CFU*
Totale CFU					

Attività Didattica in METODOLOGIE E TECNOLOGIE DIDATTICHE (i SSD previsti dall'art 3 comma 3d del DM 616/2017)					
CORSO DI STUDIO	ESAME	SSD*	VOTO	DATA ESAME	CFU*
Totale CFU					
Richiesti per l'ammissione al concorso della/e classe/i di abilitazione _____					

*Per le lauree del Vecchio Ordinamento (V.O.), rilasciate secondo le disposizioni vigenti anteriormente all'attuazione del D.M. 3.11.1999, n. 509, nella colonna CFU inserire "A" per esame annuale e "S" per esame semestrale; nella colonna SSD inserire V.O.

La documentazione relativa ai crediti dichiarati verrà acquisita d'ufficio.

NB: Se le righe nei precedenti riquadri non fossero sufficienti, fare una copia delle pagine con le tabelle necessarie.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, i dati personali forniti saranno trattati, conservati ed archiviati, con modalità anche informatica, dall'Università degli Studi di Trieste, per le finalità connesse alla gestione della presente procedura.

Trieste _____

Firma _____

Allegati:

- copia documento di identità in corso di validità.