



UNISS
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI SASSARI

Centro di Ricerca per la Formazione Docenti (CRFD)

60cfusassari@uniss.it

**PERCORSO UNIVERSITARIO E ACCADEMICO DI FORMAZIONE INIZIALE DEI DOCENTI DELLE SCUOLE
SECONDARIE DI PRIMO E SECONDO GRADO, AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 13 APRILE 2017
N. 59 E SS.MM.II. E DEL D.P.C.M. 4 AGOSTO 2023.**

AL COORDINATORE DEL CENTRO DI RICERCA PER LA FORMAZIONE DOCENTI (CRFD)

Sez. 1 – Tutti i campi sono obbligatori

Matricola n°.....

Il/La sottoscritto/a.....

Codice Fiscale.....

Nato/a a.....il...../...../..... prov.....

Sesso ☐ M ☐ F

residente

a.....

in Via.....n°.....prov.....

C.A.P..... cittadinanza..... tel./cell.

indirizzo e-mail.....

iscritto/a al Percorso universitario e accademico di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado, ai sensi del D.P.C.M. 4 agosto 2023:

☐ allegato 1 (60 CFU)

☐ allegato 2 (30 CFU)

☐ allegato 5 (36 CFU)

classe di concorso.....

CHIEDE

il riconoscimento delle seguenti attività svolte, da far valere come Crediti Formativi Universitari per:

☐ attività dell'area comune

☐ attività dell'area disciplinare (classe di concorso.....)

☐ attività di tirocinio indiretto

☐ attività di tirocinio diretto

Allegati:

☐ Documentazione necessaria ai fini della valutazione.....

Luogo

Data

.....
Firma

La domanda deve essere inviata al seguente indirizzo:

60cfusassari@uniss.it

N.B.: È NECESSARIO COMPILARE TUTTI I CAMPI E FIRMARE IL MODULO INVIANDOLO ENTRO LA DATA DI SCADENZA COMUNICATA, ALTRIMENTI NON SI POTRÀ PROCEDERE AL RICONOSCIMENTO DEI CFU.

NON VENGONO RICONOSCIUTI CFU RELATIVI AL TITOLO DI ACCESSO AL CORSO.

NON VENGONO RICONOSCIUTI CFU RELATIVI AL SERVIZIO SU POSTO SOSTEGNO O GRADO DIVERSO DA QUELLO PER CUI SI È ISCRITTI AL CORSO.

COMPILARE LE SEZ. 2 E 3 CON I DETTAGLI DEGLI ESAMI E DEL SERVIZIO PER CUI SI CHIEDE L'EVENTUALE RICONOSCIMENTO.

Sez. 2 – DOMANDA DI RICONOSCIMENTO CREDITI – ATTIVITÀ FORMATIVE

ELENCO ESAMI SOSTENUTI (NO TITOLO DI ACCESSO AL CORSO)	
TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI	

SSD	Insegnamento	Corso	Ateneo	Voto	Data sostenimento	CFU
-----	--------------	-------	--------	------	----------------------	-----

[illegible]

Sez. 3 – DOMANDA DI RICONOSCIMENTO CREDITI – TIROCINIO

ELENCO MESI DI SERVIZIO (NO SOSTEGNO O GRADO DIVERSO)
TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

Classe di concorso	Nome e grado della scuola	Numero mesi di servizio e date

[illegible]