# *Modulo di valutazione dell’attività svolta dal candidato ai fini del riconoscimento del tirocinio curriculare*

## (Compilare ed inviare a: tirocinio@scuolaiad.it)

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dichiara:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome e Cognome |  |  | Codice Fiscale |  |
| Data di Nascita |  | Telefono |  |
| Luogo di Nascita |  | E-Mail |  |
| Master |  |  | a.a. iscrizione |  |

Informazioni relative all’attività

|  |
| --- |
| **ATTIVITÀ SVOLTA\*** |
| **SEDE (Denominazione ente presso il quale è stata svolta l’attività, indirizzo, eventuale referente):** |
| **RECAPITI DI UN RESPONSABILE DA CONTATTARE (nome e cognome, posizione, email, numero di telefono e/o cellulare):** |
| **PERIODO: dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ NUMERO TOTALE DI ORE DI ATTIVITÀ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

\****Il richiedente è tenuto ad allegare al presente modulo attestazione relativa l’attività dichiarata rilasciata dall’ente presso il quale è stata svolta.***

***Accetto che i dati personali forniti siano trattati in osservanza del DLGS 196 del 30/06/2003 al solo scopo della valutazione della presente domanda.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (Data) |  | (Cognome Nome) | |
|  |  |  | |
| **Spazio riservato alla Commissione interdisciplinare per la valutazione** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo di attività svolta** | **N° CFU riconosciuti** |
|  |  |

**Note:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Data, la Commissione***