



**DOMANDA DI PASSAGGIO
DA CORSO ABILITANTE SPECIALE A TIROCINIO FORMATIVO ATTIVO**

**AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI UDINE**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

matricola _____ nato/a a _____ prov. _____ il _____

tel.o cell.(obbligatorio) _____ iscritto/a per l'a. a. **2014/15** al _____

Percorso Abilitante speciale per la classe di concorso _____

CHIEDE IL PASSAGGIO

al Corso di Tirocinio Formativo Attivo

per la classe / ambito _____

CHIEDE INOLTRE

che nell'esame del suo curriculum scolastico da parte dell'organo della competente struttura didattica sia presa in considerazione la possibilità di riconoscere gli esami di profitto e le frequenze già sostenute qui sotto riepilogate (indicare la scelta con una crocetta):

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	DENOMINAZIONE MODULO	SSD	CFU	Chiede di essere ammesso agli appelli di Febbraio	Chiede il solo riconoscimento della frequenza per sostenere l'esame negli appelli TFA	Comunica il riconoscimento già ottenuto
A1 Didattica e pedagogia speciale (9 CFU)	Pedagogia speciale	M-PED/03	3			
	Didattica speciale	M-PED/03	3			
	Didattica generale	M-PED/03	3			
A2 Pedagogia generale, sperimentale e ricerca educativa (6 CFU)	Sistema scolastico	M-PED/02	2			
	Pedagogia sperimentale (ric.edu.)	M-PED/04	2			
	Pedagogia generale	M-PED/01	2			
C Laboratori di tecnologie didattiche	Laboratori di tecnologie didattiche	M-PED/03	3			

DICHIARA

- di avere letto il Manifesto degli Studi del Tirocinio Formativo Attivo e di essere pertanto a conoscenza delle norme ivi riportate
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo
- di essere informato che il passaggio di corso sarà formalizzato con la consegna della presente alla segreteria Formazione Insegnanti di via Margreth, 3 e che sarà perfezionato con il pagamento dell'indennità di passaggio pari a € 30,00.

_____ Data

_____ Firma