



### Istruzioni

Il presente modulo va compilato e inviato all'indirizzo mail [amce@uniud.it](mailto:amce@uniud.it), allegando una fotocopia di un valido documento di identità personale e specificando nell'oggetto della mail la tipologia della richiesta (esempio: riconoscimento tirocinio, accorpamento tirocinio, anticipazione tirocinio) e il corso di laurea magistrale a CU in Scienze della formazione primaria.

**L'originale in formato cartaceo NON DEVE ESSERE SPEDITO a mezzo posta E NON DEVE ESSERE CONSEGNATO in Segreteria Studenti.**

La domanda va compilata in ogni sua parte e firmata. Solo dopo avere applicato e annullato la marca da bollo apponendo una riga o una croce ben visibili, si deve scansionare il modulo, salvarlo in formato pdf e inviarlo per posta elettronica, assieme ad eventuali allegati, all'indirizzo [amce@uniud.it](mailto:amce@uniud.it).

Le dichiarazioni mendaci sono perseguibili penalmente ai sensi delle vigenti leggi.

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

dichiara di aver annullato, secondo le modalità prescritte dalla legge e ai fini dell'assolvimento dell'imposta di bollo, la marca da bollo dal valore di 16.00 euro applicata su questo documento, il cui numero identificativo è \_\_\_\_\_ e di essere a conoscenza di non poterla riutilizzare ad altri fini.

Data \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante

**ATTENZIONE:** l'indirizzo mail [amce@uniud.it](mailto:amce@uniud.it) deve essere utilizzato solo per l'invio di documenti NON per richieste di informazioni sullo stato del procedimento, per tali richieste bisogna scrivere una mail alla Segreteria Studenti [segreteria.formazione@uniud.it](mailto:segreteria.formazione@uniud.it) utilizzando la propria utenza SPES.

**Alla Commissione Tecnica per il Tirocinio - Corso di laurea in Scienze della Formazione Primaria**

**Oggetto: Richiesta di accorpamento di due annualità di tirocinio.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
iscritto per l'a.a. corrente al \_\_\_\_\_ anno di corso, matricola n. \_\_\_\_\_

CHIEDE

di accorpare nell'anno accademico \_\_\_\_\_ il tirocinio del:

secondo e terzo anno di corso (T1-T2)

terzo e quarto anno di corso (T2-T3)

visto il raggiungimento e riconoscimento di \_\_\_\_\_ CFU nell'anno accademico.

Si chiede di allegare l'autocertificazione degli esami sostenuti entro la data di presentazione del suddetto documento e non ancora registrati nella propria carriera universitaria. Il termine di consegna della domanda è il 30 settembre di ogni anno accademico (alla luce dei crediti maturati entro tale data).

Udine, lì \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE