Al Consiglio di Corso

di Corso di Laurea magistrale

in scienze della Formazione primaria

Facoltà di Scienze della Formazione

**39042 BRESSANONE**

[[1]](#footnote-1)

**CORSO DI LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO IN**

**SCIENZE DELLA FORMAZIONE PRIMARIA**

**AUTOCERTIFICAZIONE**

**(art. 46 e seg. DPR n. 445 del 28/12/2000)**

La/Il sottoscritta/o ………………………………………………….……………………….. ……………..……………………………….., matr. n. ………………………….

*(Cognome) (Nome)*

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del c.p. e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 46 del DPR n. 445/2000, modificato e aggiornato

**DICHIARA**

**1)**

di essere nata/o a ……………………………………………………….………………………………………………………. il ………………….……………………………..

*CAP, luogo, prov.; se all’estero, inserire anche lo Stato*

di essere residente a ………………………………………………………….……………….. via ………………………………..…………...………………………………… (n.) …….……..

*CAP, luogo, prov.*

**2)**

di essere immatricolata/o, a partire dall’anno accademico ………………. / ………………... [[2]](#footnote-2), nel Corso di Laurea magistrale a ciclo unico in Scienze della Formazione primaria, sezione ………………………………………………...[[3]](#footnote-3) presso la Facoltà di Scienze della Formazione della Libera Università di Bolzano

**3)**

di aver svolto/frequentato i seguenti **corsi di formazione e/o aggiornamento** della durata minima di 100 ore per corso:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titolo del corso di formazione o aggiornamento** | **Periodo di svolgimento del corso** | **Durata del corso** | **Relatore del corso** | **Titolo e composizione della tesina conclusiva**  **(ove prevista)** | **Esito dell’esame finale**  **(Data)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**4)**

Comparazione da parte del sottoscritto/della sottoscritta dei contenuti del laboratorio/dei laboratori, per il quale richiede il riconoscimento della frequenza, con i contenuti del corso di formazione o aggiornamento seguito. I certificati sui contenuti del corso di formazione o aggiornamento seguito devono essere allegati all’autocertificazione, affinché si possa verificare l’effettiva equivalenza con quelli del laboratorio/dei laboratori offerti nel corso di laurea.

|  |  |
| --- | --- |
| **Corsi di formazione e/o aggiornamento** | **Laboratorio/laboratori** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

………………………………………. …………………………………………………………………

Luogo e data Il/La sottoscritto/a

Allegato:

Certificati sui contenuti del corso di formazione o aggiornamento

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. Inerire l’anno accademico dell’immatricolazione [↑](#footnote-ref-2)
3. Inserire: italiana o tedesca o ladina [↑](#footnote-ref-3)