

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA :

1) CHE LA CONSEGNA DELLA RELAZIONE FINALE DI TIROCINIO, FIRMATA SIA DAL DOCENTE RELATORE CHE DAL TUTOR COORDINATORE (CORRELATORE) DEVE ESSERE EFFETTUATA ALMENO CINQUE GIORNI PRIMA DELLA DATA FISSATA PER L'ESAME FINALE E CHE :

- N. 1 COPIA DEVE ESSERE CONSEGNA AL DOCENTE RELATORE
- N. 1 COPIA DEVE ESSERE CONSEGNA AL TUTOR COORDINATORE
- N. 1 COPIA DEVE ESSERE CONSEGNA AL REFERENTE AMMINISTRATIVO DEL DIPARTIMENTO DI AFFERENZA DELLA CLASSE DI ABILITAZIONE;

2) CHE IL MODULO RELAZIONE FINALE E COPIA DEL FRONTESPIZIO DELLA RELAZIONE FINALE, ENTRAMBI FIRMATI DAL RELATORE E CORRELATORE, DEVONO ESSERE CONSEGNA ALMENO CINQUE GIORNI PRIMA DELLA DATA FISSATA PER L'ESAME FINALE PRESSO IL SETTORE SPECIALIZZAZIONI UMANISTICHE, GIURIDICO-ECONOMICHE E TFA.

.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA, ALTRESI', DI AVER COMPLETATO IL TIROCINIO INDIRETTO E DIRETTO DI 475 ORE (19 C.F.U.) - (D.M. 10 settembre 2010, n. 249- art. 10 comma 3 lett. b), SVOLTO PRESSO LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE.

Bari, _____

FIRMA

Documenti da allegare

1. *VERSAMENTO MAV DELLA II° RATA D'ISCRIZIONE DI € 900,00 – TFA A.A. 2014/2015:*
2. *MODULO A : AUTOCERTIFICAZIONE ESAMI SOSTENUTI NEL CORSO DI LAUREA ED EVENTUALI ESAMI AGGIUNTIVI;*
3. *MODULO B : AUTOCERTIFICAZIONE ESAMI SOSTENUTI NEL CORSO DI TIROCINIO FORMATIVO ATTIVO*
4. *FOTOCOPIA DEL LIBRETTO TFA;*
5. *FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO*

AVVISO

LA DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME FINALE DEVE ESSERE CONSEGNA TA PRESSO IL SETTORE SPECIALIZZAZIONI ENTRO IL 07 LUGLIO 2015.

***DEVONO ESSERE INDICATI ANCHE GLI EVENTUALI ESAMI AGGIUNTIVI SOSTENUTI PER IL RAGGIUNGIMENTO DEI REQUISITI MINIMI PER L'ACCESSO ALLA PROPRIA CLASSE DI ABILITAZIONE.**

BARI _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Modulo B

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ART. 46 D.P.R. N. 445/2000)**

TIROCINIO FORMATIVO ATTIVO A.A. 2014/2015

Il/la sottoscritto/a _____

nat ____ a _____ il ____ / ____ / _____

iscritto/a Classe Abilitazione _____ per l'A.A. 2014/2015, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

ai fini del calcolo del punteggio complessivo del voto di abilitazione all'insegnamento di cui all'art. 10, comma 11, del D.M. 249/2010, di aver sostenuto nel proprio percorso di TFA i seguenti esami:

DENOMINAZIONE ESAME	DATA	VOTO	CFU

BARI _____

FIRMA DEL DICHIARANTE



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

**DIPARTIMENTO PER GLI STUDENTI E LA FORMAZIONE POST LAUREA
e Specializzazioni**
Divisione per la formazione post laurea, Tel. 080/5714373 – 080/5714873 Fax 080/5714373
Settore Specializzazioni umanistiche e Giuridico-economiche e Tirocini Formativi Attivi
Piazza Umberto I, 1
70121 BARI (ITALIA)

Matricola _____ Classe di Abilitazione _____

Il/La Dott./Dott.ssa _____

Cognome

nome

Nato/a a _____ Prov. (_____) Il _____

**ISCRITTO/A PER L'A.A. 2014/2015 AL TIROCINIO FORMATIVO ATTIVO, HA CONSEGNATO IN DATA
ODIERNA LA DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME FINALE.**

BARI, _____

L'impiegato ricevente



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

DIPARTIMENTO PER GLI
STUDENTI E LA
FORMAZIONE POST-
LAUREA

AL MAGNIFICO RETTORE

MATR. _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

ISCRITTO/A AL TIROCINIO FORMATIVO ATTIVO - CLASSE DI ABILITAZIONE A/ _____

CANDIDATO/A ALL'ESAME FINALE DI ABILITAZIONE PER A.A. **2014/2015**

DISCUTERA' LA RELAZIONE FINALE DI TIROCINIO.

VISTO
IL RELATORE

(firma leggibile del relatore e timbro)

VISTO
IL CORRELATORE

(firma leggibile)

Bari, _____

(Firma leggibile dello studente)