

# Modulo richiesta riconoscimento crediti del tirocinio

Al Coordinatore  
del Consiglio Interclasse  
Corsi di Studio di Psicologia  
classi L-24 e LM-51  
SEDE

...I... sottoscritt..... iscritt..... al (anno di corso) .....  
del Corso di Studi in .....  
matricola n°..... telefono.....  
e-mail .....

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

## CHIEDE

di avere convalidata la seguente attività, con conseguente riconoscimento dei crediti relativi al tirocinio curriculare universitario.

Stage  Servizio Civile  Volontariato  Attività lavorativa  Altre attività formative

L'attività è stata svolta nel periodo che va dal ..... al ....., per  
complessive ..... ore certificate, presso la seguente struttura:  
.....

## ALLEGA

a tale scopo ogni forma di **documentazione** volta a consentire alla Commissione di valutare la possibile equiparazione dell'esperienza svolta con quanto stabilito dal D.M. 270/04 (art.10, comma 5, lettera d), e cioè che si sono svolte "attività formative volte ad agevolare le scelte professionali, mediante la conoscenza diretta del settore lavorativo cui il titolo di studio può dare accesso".

Allegati:

- 1) Relazione dettagliata sull'attività svolta
- 2) Attestazione di un referente dell'organizzazione/ente presso cui si è svolta l'attività
- 3) Documento di identità
- 4) Altra documentazione ritenuta utile (specificare): \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a è consapevole del fatto che, qualora la sua istanza venga accolta, potrà ottenere l'accreditamento dei CFU eventualmente riconosciuti dal Corso di studi prenotandosi agli appositi appelli di verbalizzazione previsti per il tirocinio secondo la consueta procedura richiesta per l'accesso agli esami di profitto.

Palermo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma)