



Università
degli Studi
di Ferrara

MODELLO C

Richiesta di riconoscimento crediti

(resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il ___/___/____
residente in via _____ Comune _____ (____)
domiciliato in (se diverso da residenza) via _____ Comune _____ (____)
telefono _____ cell. _____ e-mail _____

codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

al fine di essere esonerato dai relativi insegnamenti, di essere iscritto nell'anno accademico _____ ai Percorsi 30 cfu ex art. 13 DPCM 4 agosto 2023, presso l'Università degli studi di Ferrara, nel percorso relativo alla seguente classe di concorso:

- A022 - ITALIANO, STORIA, GEOGRAFIA NELLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO
- A027 - MATEMATICA E FISICA
- A028 - MATEMATICA E SCIENZE
- A050 - SCIENZE NATURALI, CHIMICA E BIOLOGIA

Matricola n° _____

CHIEDE

il riconoscimento dei crediti sulla base di insegnamenti, titoli o esperienze formative pregresse **(massimo sei cfu totali)**.

A tal fine

DICHIARA

A. Di aver sostenuto i seguenti esami:

1. Denominazione insegnamento _____
SSD _____ N. CFU _____
Sostenuto in data _____, superato con voto ___/30
Corso di studio in: _____
2. Denominazione insegnamento _____
SSD _____ N. CFU _____
Sostenuto in data _____, superato con voto ___/30
Corso di studio in: _____
3. Denominazione insegnamento _____
SSD _____ N. CFU _____
Sostenuto in data _____, superato con voto ___/30
Corso di studio in: _____

N.B.: aggiungere gli eventuali altri insegnamenti superati

B. Dottorato di ricerca

- Denominazione del Dottorato (conseguito):

Data di conseguimento: ___/___/_____ Presso Università:

Settore scientifico disciplinare di afferenza della tesi:

- Denominazione del Dottorato (iscrizione):

Anno di iscrizione (primo/secondo/terzo): _____ Presso Università:

C. Titoli di formazione post-laurea (master, corsi di perfezionamento, corsi di aggiornamento ecc..)

- Denominazione del corso:

Data di conseguimento: ___/___/____ Presso Università/Ente:

Votazione finale: _____

- Denominazione del corso:

Data di conseguimento: ___/___/____ Presso Università/Ente:

Votazione finale: _____

- Denominazione del corso:

Data di conseguimento: ___/___/____ Presso Università/Ente:

Votazione finale: _____

N.B.: aggiungere gli eventuali altri titoli conseguiti

D. Altro

- Allego le autocertificazioni, debitamente firmate, attestanti gli esami sostenuti, i titoli e/o le esperienze formative sopra dichiarati.**
- Mi impegno a corrispondere l'imposta di bollo per la presente istanza, che mi verrà addebitata nella mia area riservata studente.**

Luogo e data, _____

Firma
