



MATR

OGGETTO: riconoscimento crediti per servizio civile

Il sottoscritto

iscritto per l'anno accademico al anno del

Corso di laurea in

..... avendo

partecipato al progetto di servizio civile (vedi
dichiarazione sostitutiva allegata)

CHIEDE

Il riconoscimento di crediti come deliberato dal Consiglio di Facoltà

Stage (servizio civile)

Per Servizio Sociale

Tirocinio (5 cr)

Laboratorio informatico (5 cr)

data

Firma dello studente

.....

Da allegare:

1. Dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR n.445/2000 con la specifica del servizio svolto (ente – progetto- sede- periodo - programma)
2. Modulo per la valutazione dell'attività svolta
3. Copia documento di riconoscimento (in caso di spedizione)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ (____) il _____

matr. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445

D I C H I A R A di aver partecipato al sotto indicato progetto di servizio civile

Progetto-----

realizzato da (ente) -----

dal ----- **al** -----

attività svolta -----

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)

IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono

ATTESTAZIONE CONCLUSIVA SERVIZIO CIVILE PER RICONOSCIMENTO CREDITI UNIVERSITARI

Denominazione Ente/Azienda _____

Studente (Cognome Nome) _____

Verificato lo svolgimento del periodo di SERVIZIO CIVILE

pari a numero ore totali

nel periodo da a

TABELLA DI VALUTAZIONE

	Aree di miglioramento		Punti di forza	
	Insufficiente	Sufficiente	Buono	Ottimo
<i>il giudizio può essere confrontato con il voto in 30esimi</i>	inferiore a 18	tra 18 e 22	tra 23 e 27	tra 28 e 30 e lode
1. Capacità di integrazione con l'ambiente lavorativo				
2. Preparazione nelle materie di base				
3. Preparazione nelle materie specialistiche / professionalizzanti				
4. Autonomia nelle risoluzioni dei problemi				
5. Regolarità di frequenza				
6. Impegno e motivazione nel risolvere i problemi				
7. Grado di partecipazione dello studente in base a quanto previsto dal progetto formativo				
8. Valutazione sintetica finale sul grado di realizzazione del progetto				
9. Grado di soddisfazione dell'ente/azienda - Valutazione complessiva				

Punti di forza della preparazione dello studente	
Aree di miglioramento della preparazione dello studente	

Data _____

_____ Firma dell'Ente

Parte riservata all'Autorità Accademica

COMMISSIONE CLM

ammesso

non ammesso

Con le convalide indicate nella presente scheda

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

SEGRETERIA STUDENTI

Verificata la documentazione del candidato, si conferma quanto sopra riportato

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO

PER LA COMMISSIONE DIDATTICA

FACOLTA' DI ECONOMIA "Giorgio Fuà"

DELIBERA DEL CONSIGLIO DI FACOLTA' del

Studente Matr.

AA.

Anno di corso

Corso di LT/LM in

convalide : come indicato nella presente scheda.

.....
.....
.....