Immagine che contiene testo, Carattere, logo, emblema

Descrizione generata automaticamente

**ISTRUZIONI**

Il presente modulo va compilato e inviato utilizzando **esclusivamente** l'account fornito dall'Ateneo nome.cognome@studenti.units.it all’indirizzo e-mail [scformazione.studenti@amm.units.it](mailto:scformazione.studenti@amm.units.it) mettendo in copia conoscenza [tutor.organizzatori.primaria@units.it](mailto:tutor.organizzatori.primaria@units.it)  **e** allegando:

* fotocopia di un valido documento di identità personale
* fotocopia del contratto di lavoro
* la dichiarazione di conformità all’originale.

**Nell’oggetto della mail va indicato oltre all’annualità di tirocinio la dicitura “Riconoscimento del servizio lavorativo”**

La domanda va compilata in ogni sua parte, firmata e inviata entro il 30 settembre per i contratti annuali mentre per i contratti temporanei appena maturati i 90 giorni di servizio effettivo (sabati, domeniche e festivi compresi, giorni di assenza esclusi) e comunque tassativamente entro il 31 marzo . Non è valutabile il servizio pregresso ma solo quello dell’anno in corso.

**I crediti orari vengono riconosciuti esclusivamente per il servizio prestato  nell’ordine di scuola per il quale vengono richiesti. Per ogni anno accademico è possibile ottenere il riconoscimento per un solo ordine scolastico.**

**L’originale in formato cartaceo NON DEVE ESSERE SPEDITO a mezzo posta E NON DEVE ESSERE CONSEGNATO di persona, è sufficiente l’invio via mail.**

Si ricorda che le dichiarazioni mendaci sono perseguibili penalmente ai sensi delle vigenti leggi.

**Per completare la richieste , verrà addebitato sui Servizi online di Esse3 il costo della marca da bollo, pari a 16.00 euro**

Immagine che contiene testo, Carattere, logo, emblema

Descrizione generata automaticamente

Imposta di bollo assolta in modo virtuale

**All’Ufficio Carriere Studenti**

**Corso di Laurea Scienze della Formazione Primaria**

# 

**Oggetto: Richiesta di riconoscimento del servizio come tirocinio**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto /a per l’a.a. corrente al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno di corso e frequentante il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anno di tirocinio del corso di laurea magistrale a ciclo unico in Scienze della Formazione Primaria, matricola numero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Il riconoscimento del servizio come ore di tirocinio previste nell’ambito del corso suddetto in quanto insegnante a tempo determinato/indeterminato di:

 scuola dell’infanzia statale/paritaria

 scuola primaria statale/paritaria

Allega a tal fine:

* Il contratto di lavoro come docente
* dichiarazione sostitutiva di atto notorio sul seguente [modulo](https://www.units.it/sites/default/files/media/allegati/segreteria-studenti/mdichsostitutivanot.pdf) in cui si dichiara che la copia allegata è conforme all'originale in proprio possesso.

Trieste, lì Firma

Note e avvertenze

Per motivi organizzativi si invita a consegnare la presente istanza nelle modalità sopra indicate. Il modulo dovrà essere consegnato compilato in tutte le sue parti entro il 30 settembre per i contratti annuali e per i contratti temporanei appena maturati i 90 giorni effettivi di servizio e comunque tassativamente entro e non oltre il 31 marzo