

**AL MAGNIFICO RETTORE  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BRESCIA**

**OGGETTO: Istanza di riconoscimento dei CFU ai fini del conseguimento del  
"PERCORSO24CFU" ai sensi del D.M. 616/2017**

Il/la sottoscritto/ a \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

matricola \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

e-mail personale (obbligatoria) \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46, 47 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di essere iscritto/a, o in fase di iscrizione, per l'anno accademico **2021/2022** al seguente corso di studio dell'**Università degli Studi di Brescia** (specificare se Laurea Magistrale o Magistrale a ciclo unico, Scuola di Specializzazione, Corso di Dottorato di Ricerca)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*OPPURE*

- di aver conseguito presso l'**Università degli Studi di Brescia** i seguenti titoli di studio (**requisiti di accesso al Percorso 24CFU \***); è possibile indicare anche più di un titolo conseguito:

Laurea di I livello (triennale)

in \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_;

Laurea Magistrale/Specialistica/Vecchio Ordinamento

in \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_;

Diploma di Specializzazione

in \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_;

Dottorato di Ricerca

in \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_;

\* si ricordano di seguito i requisiti di accesso al Percorso24CFU: Laurea di primo livello (L2 triennale) - Laurea Specialistica (LS) - Laurea Magistrale e Laurea Magistrale a ciclo unico (LM) - Laurea di Vecchio Ordinamento quadriennale o quinquennale (L1)

### DICHIARA ALTRESÌ

di aver preso visione della **Tabella degli insegnamenti** che l'Università degli Studi di Brescia ha ritenuto coerenti con gli obiettivi formativi, i contenuti e le attività formative di cui agli allegati al D.M. 616/2017, pubblicata nel Portale di Ateneo;

### CHIEDE

il **riconoscimento** dei crediti maturati nel corso degli studi universitari precedenti svolti presso l'Università degli Studi di Brescia, negli ambiti di cui all'art. 3, comma 3 del D.M. 616/2017, ai fini del conseguimento dei 24 CFU previsti dal D.M. 616/2017;

a tal fine, il sottoscritto dichiara di aver sostenuto i seguenti esami coerenti con gli obiettivi formativi, i contenuti e le attività formative di cui agli allegati al D.M. 616/2017 (aggiungere righe alle tabelle che seguono, se necessario) in uno o entrambi i percorsi di studio di I e/o II livello come di seguito specificato:

### **CORSI DI LAUREA MAGISTRALE o SPECIALISTICA o VECCHIO ORDINAMENTO**

<b>Ambito A) <i>Pedagogia, pedagogia speciale, didattica dell'inclusione</i></b>					
<b>NOME DEL CORSO DI LAUREA</b> ( <i>colonna E della Tabella degli ins.</i> )	<b>NOME DELL'INSEGNAMENTO</b> ( <i>colonna A della Tabella degli ins.</i> )	<b>DATA ESAME</b>	<b>SSD</b>	<b>VOTAZIONE</b>	<b>n° CFU RICONOSCIBILI</b> ( <i>colonna D della Tabella degli ins.</i> )

<b>Ambito B) Psicologia</b>					
<b>NOME DEL CORSO DI LAUREA</b> ( <i>colonna E della Tabella degli ins.</i> )	<b>NOME DELL'INSEGNAMENTO</b> ( <i>colonna A della Tabella degli ins.</i> )	<b>DATA ESAME</b>	<b>SSD</b>	<b>VOTAZIONE</b>	<b>n° CFU RICONOSCIBILI</b> ( <i>colonna D della Tabella degli ins.</i> )

<b>Ambito C) Antropologia</b>					
<b>NOME DEL CORSO DI LAUREA</b> ( <i>colonna E della Tabella degli ins.</i> )	<b>NOME DELL'INSEGNAMENTO</b> ( <i>colonna A della Tabella degli ins.</i> )	<b>DATA ESAME</b>	<b>SSD</b>	<b>VOTAZIONE</b>	<b>n° CFU RICONOSCIBILI</b> ( <i>colonna D della Tabella degli ins.</i> )

<b>Ambito D) Metodologie e tecnologie didattiche</b>					
<b>NOME DEL CORSO DI LAUREA</b> ( <i>colonna E della Tabella degli ins.</i> )	<b>NOME DELL'INSEGNAMENTO</b> ( <i>colonna A della Tabella degli ins.</i> )	<b>DATA ESAME</b>	<b>SSD</b>	<b>VOTAZIONE</b>	<b>n° CFU RICONOSCIBILI</b> ( <i>colonna D della Tabella degli ins.</i> )

**CORSI DI LAUREA TRIENNALE**

<b>Ambito A) Pedagogia, pedagogia speciale, didattica dell'inclusione</b>					
<b>NOME DEL CORSO DI LAUREA</b> ( <i>colonna E della Tabella degli ins.</i> )	<b>NOME DELL'INSEGNAMENTO</b> ( <i>colonna A della Tabella degli ins.</i> )	<b>DATA ESAME</b>	<b>SSD</b>	<b>VOTAZIONE</b>	<b>n° CFU RICONOSCIBILI</b> ( <i>colonna D della Tabella degli ins.</i> )

<b>Ambito B) Psicologia</b>					
<b>NOME DEL CORSO DI LAUREA</b> ( <i>colonna E della Tabella degli ins.</i> )	<b>NOME DELL'INSEGNAMENTO</b> ( <i>colonna A della Tabella degli ins.</i> )	<b>DATA ESAME</b>	<b>SSD</b>	<b>VOTAZIONE</b>	<b>n° CFU RICONOSCIBILI</b> ( <i>colonna D della Tabella degli ins.</i> )

<b>Ambito C) Antropologia</b>					
<b>NOME DEL CORSO DI LAUREA</b> ( <i>colonna E della Tabella degli ins.</i> )	<b>NOME DELL'INSEGNAMENTO</b> ( <i>colonna A della Tabella degli ins.</i> )	<b>DATA ESAME</b>	<b>SSD</b>	<b>VOTAZIONE</b>	<b>n° CFU RICONOSCIBILI</b> ( <i>colonna D della Tabella degli ins.</i> )

<b>Ambito D) Metodologie e tecnologie didattiche</b>					
<b>NOME DEL CORSO DI LAUREA</b> ( <i>colonna E della Tabella degli ins.</i> )	<b>NOME DELL'INSEGNAMENTO</b> ( <i>colonna A della Tabella degli ins.</i> )	<b>DATA ESAME</b>	<b>SSD</b>	<b>VOTAZIONE</b>	<b>n° CFU RICONOSCIBILI</b> ( <i>colonna D della Tabella degli ins.</i> )

**PERCORSO 24CFU presso UniBS**

<b>Ambito A) Pedagogia, pedagogia speciale, didattica dell'inclusione</b>					
<b>ANNO ACCADEMICO</b>	<b>NOME DELL'INSEGNAMENTO</b>	<b>DATA ESAME</b>	<b>SSD</b>	<b>VOTAZIONE</b>	<b>CFU</b>
a.a. ____ / ____					

<b>Ambito B) Psicologia</b>					
<b>ANNO ACCADEMICO</b>	<b>NOME DELL'INSEGNAMENTO</b>	<b>DATA ESAME</b>	<b>SSD</b>	<b>VOTAZIONE</b>	<b>CFU</b>
a.a. ____ / ____					

<b>Ambito C) Antropologia</b>					
<b>ANNO ACCADEMICO</b>	<b>NOME DELL'INSEGNAMENTO</b>	<b>DATA ESAME</b>	<b>SSD</b>	<b>VOTAZIONE</b>	<b>CFU</b>
a.a. ____ / ____					

<b>Ambito D) Metodologie e tecnologie didattiche</b>					
<b>ANNO ACCADEMICO</b>	<b>NOME DELL'INSEGNAMENTO</b>	<b>DATA ESAME</b>	<b>SSD</b>	<b>VOTAZIONE</b>	<b>CFU</b>
a.a. ____ / ____					

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del “**Regolamento generale sulla protezione dei dati**” pubblicato sul sito web dell'Ateneo al [link](#), i propri dati personali saranno utilizzati dall'Università degli Studi di Brescia per le sole finalità istituzionali, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

**Brescia** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_