



DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELLA VITA
CORSI DI LAUREA DI PSICOLOGIA
A. A. 2017/18

**DOMANDA PER L'ATTRIBUZIONE DEI CREDITI PER ATTIVITÀ
A SCELTA DELLO STUDENTE (ex DM 270/04 art.10 comma 5a) –**

ALTRE ATTIVITÀ FORMATIVE PROFESSIONALIZZANTI (ex DM 270/04 art.10 comma 5d)

Lo studente _____, n. matricola _____
cognome e nome

e-mail: _____, tel.: _____

iscritto per l'Anno Accademico 20 ____/20 ____ al 1° 2° 3° anno / fuori corso

del Corso di Laurea triennale (L-24) con Modalità Didattica: Convenzionale La.St.

Laurea Magistrale (LM 51)

chiede la valutazione e l'attribuzione di crediti per le seguenti attività formative, svolte come dichiarato nelle certificazioni allegate, con le seguenti modalità:

(compilare ogni colonna, indicando anche i cfu richiesti: 1 cfu corrisponde a 25 ore di attività/frequenza)

DESCRIZIONE ATTIVITÀ come da certificato allegato	MACROAREA DI APPARTENENZA* come indicato nel piano di studi approvato	CFU	TIPO A.F. ex DM 270/04 art. 10 (5a – 5d)	ANNO DI CORSO

***Macroaree** in cui sono suddivise le attività formative professionalizzanti (attenersi alle regole indicate nel foglio di istruzioni allegato):

- Frequenza a corso interno all'Ateneo (escluso esami con o senza voto in 30esimi; non è possibile ottenere cfu per la sola frequenza a un corso d'insegnamento senza sostenere l'esame finale)
- Frequenza a corso esterno all'Ateneo/attestato di qualifica professionale
- Esercizio di attività professionale/volontariato
- Collaborazione a progetti di ricerca/partecipazione a esperimenti
- Abilità informatiche e relazionali

ATTENZIONE: i crediti per le attività ex DM 270/04 art.10 non possono essere registrati nei seguenti casi:

1. se non c'è corrispondenza tra quanto indicato nel piano di studi e quanto richiesto nella presente domanda
 2. se la certificazione risulta incompleta
- Non saranno accettate domande prive della relativa documentazione

Trieste, _____

_____ firma del dichiarante

Approvato dal CCdS in data: _____ Firma per la commissione: _____