UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PERUGIA

Dipartimento FISSUF - CdS in Scienze dell'Educazione

Autodichiarazione Frequenza Ore Testimoni Privilegiati (15 H)

(da consegnare a fine tirocinio con l'invio della documentazione per l'esame)

COGNOME E NOME: _____

ANNO DI ISCRIZIONE: _____

CURRICULUM: _____

E-MAIL: _____

TELEFONO: _____

Io sottoscritto/a dichiaro di aver frequentato i seguenti seminari/convegni

Data	Titolo dell'evento	Ente promotore	N. ore
		Totale ore	

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

La Referente Tirocini CdS
Prof.ssa Silvia Fornari

_____

Firma
Studente

_____