All. 3

Al Direttore dell’Accademia di Belle Arti di

Reggio Calabria

Via XXV Luglio n. 10

89121 Reggio Calabria

Domanda per riconoscimento CFA maturati

Il /La sottoscritto/a Cognome ………………………………………………….. Nome …………………………………………

Cod. fiscale ………………………………………………………Nato/a a ……………………………………………………………… provincia ………………………… Il ……………………………………………

C H I E D E

Il riconoscimento dei seguenti CFA che dichiara di avere conseguito presso questa Accademia di Belle Arti nelle discipline antropo-psico-pedagogiche e nelle metodologie e tecnologie didattiche\*:

􀀀 PEDAGOGIA, PEDAGOGIA SPECIALE E DIDATTICA DELL’INCLUSIONE

Corso di diploma accademico di ◻I livello ◻II livello in ………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

disciplina…………………………………………………………………………….………. n. CFA ………… data ………..…………………….

Corso di diploma accademico di ◻I livello ◻II livello in ………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

disciplina…………………………………………………………………………………. n. CFA ………… data………………………………………

Totale CFA (max 12) …………

􀀀 ANTROPOLOGIA

Corso di diploma accademico di ◻I livello ◻II livello in ………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………….

disciplina…………………………………………………………………………………. n. CFA ………… data …………..……………………….

Corso di diploma accademico di ◻I livello ◻II livello in …………………………………………..…………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………….

disciplina…………………………………………………………………………………. n. CFA ………… data…………………………………….

Totale CFA (max 12) …………

􀀀 PSICOLOGIA

Corso di diploma accademico di ◻I livello ◻II livello in …………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

disciplina…………………………………………………………………………………. n. CFA ………… data……………………………………

Corso di diploma accademico di ◻I livello ◻II livello in …………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

disciplina…………………………………………………………………………………. n. CFA ………… data……………………………………

Totale CFA (max 12) …………

􀀀 METODOLOGIE E TECNOLOGIE DIDATTICHE

Corso di diploma accademico di ◻I livello ◻II livello in ……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

disciplina…………………………………………………………………………………. n. CFA ………… data………………………………….

Corso di diploma accademico di ◻I livello ◻II livello in ……………………………………………………………………..……

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

disciplina……………………………………………………………..……………………………. n. CFA ………… data……………………….

Totale CFA (max 12) …………

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Si avverte che ai sensi dell’art. 3, comma 4, del D.M. 616/17, lo Studente deve acquisire non meno di 6 CFA in almeno 3 ambiti disciplinari per un totale di 24 CFA.

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 D.L.vo 30 giugno 2003, n. 196

“Codice in materia di protezione dei dati personali” i propri dati personali, saranno utilizzati dall’Accademia di Belle Arti

di Reggio Calabria per le sole finalità istituzionali, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_