



AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA

MODELLO B

SEZIONE 1: ATTIVITÀ FORMATIVE GIÀ SOSTENUTE PRESSO L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA DI CUI SI CHIEDE IL RICONOSCIMENTO

AMBITO a) pedagogia, pedagogia speciale, didattica dell'inclusione (tutti i SSD M-PED)								
CORSO DI STUDIO	ATTIVITA' FORMATIVA	SSD	A.A.	DATA	VOTO	DOCENTE	PRESENTE IN TABELLA 2 (SI/NO)	CFU ACQUISITI (a/s per v.o.)*
Totale CFU pedagogia, pedagogia speciale, didattica dell'inclusione								

*a annualità /s semestralità per vecchio ordinamento

AMBITO b) psicologia (tutti i SSD M-PSI)								
CORSO DI STUDIO	ATTIVITA' FORMATIVA	SSD	A.A.	DATA	VOTO	DOCENTE	PRESENTE IN TABELLA 2 (SI/NO)	CFU ACQUISITI (a/s per v.o.)*
Totale CFU psicologia								

*a annualità /s semestralità per vecchio ordinamento



AMBITO c) antropologia (M-DEA/01, M-FIL/03, L-ART/08)								
CORSO DI STUDIO	ATTIVITA' FORMATIVA	SSD	A.A.	DATA	VOTO	DOCENTE	PRESENTE IN TABELLA 2 (SI/NO)	CFU ACQUISITI (a/s per v.o.)*
Totale CFU antropologia								

*a annualità /s semestralità per vecchio ordinamento

AMBITO d) metodologie e tecnologie didattiche **(M-PED/03, M-PED/04 e, in relazione alla classe concorsuale, attività formative afferenti ai settori MAT/04, FIS/08, L-LIN/02, M-EDF/01, M-EDF/02, nonché le attività formative afferenti ai settori indicati negli allegati B e C del D.M. 616/2017)								
CORSO DI STUDIO	ATTIVITA' FORMATIVA	SSD	A.A.	DATA	VOTO	DOCENTE	PRESENTE IN TABELLA 2 (SI/NO)	CFU ACQUISITI (a/s per v.o.)*
Totale CFU metodologie e tecnologie didattiche								

*a annualità /s semestralità per vecchio ordinamento

** Per il riconoscimento si terrà conto della/e classe/i concorsuale/i indicata/i nel MODELLO A e della corrispondenza tra classi, settori scientifico disciplinari, contenuti e obiettivi degli insegnamenti, come stabilito nel DM 616/2017 e nei suoi allegati.



AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA

MODELLO B

SEZIONE 2: ATTIVITÀ FORMATIVE GIÀ SOSTENUTE PRESSO ALTRE UNIVERSITÀ E DI CUI SI CHIEDE IL RICONOSCIMENTO, ALLEGANDO RELATIVA ATTESTAZIONE DI CONSEGUIMENTO AI SENSI D.M. 616/2017)

AMBITO a) pedagogia, pedagogia speciale, didattica dell'inclusione (tutti i SSD M-PED)								
UNIVERSITÀ	CORSO DI STUDIO	ATTIVITÀ FORMATIVA	SSD	A.A.	DATA	VOTO	MODALITÀ (frontale/telematica)	CFU ACQUISITI (a/s per v.o.)*
Totale CFU pedagogia, pedagogia speciale, didattica dell'inclusione								

*a annualità /s semestralità per vecchio ordinamento

AMBITO b) psicologia (tutti i SSD M-PSI)								
UNIVERSITÀ	CORSO DI STUDIO	ATTIVITÀ FORMATIVA	SSD	A.A.	DATA	VOTO	MODALITÀ (frontale/telematica)	CFU ACQUISITI (a/s per v.o.)*
Totale CFU psicologia								

*a annualità /s semestralità per vecchio ordinamento



AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA

MODELLO B

AMBITO c) antropologia (M-DEA/01, M-FIL/03, L-ART/08)								
UNIVERSITÀ	CORSO DI STUDIO	ATTIVITÀ FORMATIVA	SSD	A.A.	DATA	VOTO	MODALITÀ (frontale/tel ematica)	CFU ACQUISITI (a/s per v.o.)*
Totale CFU antropologia								

*a annualità /s semestralità per vecchio ordinamento

AMBITO d) metodologie e tecnologie didattiche **(M-PED/03, M-PED/04 e, in relazione alla classe concorsuale, attività formative afferenti ai settori MAT/04, FIS/08, L-LIN/02, M-EDF/01, M-EDF/02, nonché le attività formative afferenti ai settori indicati negli allegati B e C del D.M. 616/2017)								
UNIVERSITÀ	CORSO DI STUDIO	ATTIVITÀ FORMATIVA	SSD	A.A.	DATA	VOTO	MODALITÀ (frontale/tel ematica)	CFU ACQUISITI (a/s per v.o.)*
Totale CFU metodologie e tecnologie didattiche								

** Per il riconoscimento si terrà conto della/e classe/i concorsuale/i indicata/i nel MODELLO A e della corrispondenza tra classi, settori scientifico disciplinari, contenuti e obiettivi degli insegnamenti, come stabilito nel DM 616/2017 e nei suoi allegati.

NOTE

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'Università degli Studi di Pavia per le sole finalità istituzionali, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

DATA _____

FIRMA _____