

INCONTRI DI AUTOFORMAZIONE

(autodichiarazione ai sensi della L.445 del 2000)

(SEMINARI, FOCUS GROUP E ALTRE ATTIVITÀ SEGNALATI E ORGANIZZATI DAL DIPARTIMENTO DI
MATEMATICA E INFORMATICA E DAL Cds IN SCIENZE DELLA FORMAZIONE PRIMARIA)

COGNOME.....

NOME.....

MATRICOLA.....

ANNUALITÀ DI TIROCINIO: ☐ T1 ☐ T2 ☐ T3 ☐ T4

DATA	NUMERO ORE	TITOLO ATTIVITÀ e BREVE SINTESI	FIRMA DELLO STUDENTE

AUTODICHIARAZIONE DI EFFETTIVA FREQUENZA DEGLI INCONTRI DI FORMAZIONE

Il/La sottoscritto/anato/a a.....

il.....matricola.....

DICHIARA

Ai sensi della L.445\2000 e sotto la propria responsabilità di aver partecipato agli incontri di Formazione sopra elencati.

Data

Firma