

## Allegato 1

SCUOLA DI SCIENZE UMANE, SOCIALI  
E DEL PATRIMONIO CULTURALE  
DIPARTIMENTO DI FILOSOFIA, SOCIOLOGIA,  
PEDAGOGIA E PSICOLOGIA APPLICATA (FISPPA)



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI PADOVA

Al Presidente del Corso di Studio  
in Scienze dell'Educazione e della Formazione – sede di Rovigo

### OGGETTO: Richiesta riconoscimento BONUS-ORE per attività professionali svolte

Lo STUDENTE: .....  
(NOME) (COGNOME)

nato il ...../...../..... a.....

matricola ....., iscritto al ..... anno del Corso di Studio in Scienze dell'Educazione e della  
Formazione, curriculum:

- Educazione Sociale e Animazione Culturale (EAS)
- Servizi Educativi per l'Infanzia (SEPI)
- Corso disattivato in \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di poter usufruire della riduzione del monte ore di tirocinio come previsto dal regolamento dei tirocini. Dichiaro di avere **svolto nei due anni precedenti il tirocinio attività professionale continuativa, qualificata e pertinente** rispetto agli obiettivi formativi del Corso di Studio e del Curriculum a cui egli è iscritto.

A tal fine **ALLEGA certificazione in originale** del servizio svolto, da cui si evincono chiaramente:

- la piena coerenza dell'attività professionale con gli obiettivi formativi del Corso di Studio e del Curriculum al quale risulta essere iscritto;
- le specifiche contrattuali e temporali (durata del rapporto di lavoro e impegno orario);
- la continuità dell'esperienza.

FIRMA dello STUDENTE:.....

Recapito telefonico:.....

Data: ...../...../.....

#### RISPOSTA

Il Presidente del Corso di Studio/ la Commissione nominata dal Consiglio del Corso di Studio

- NON assegna il bonus ore.
- assegna il bonus di \_\_\_\_ ore sul monte ore previsto.

Eventuali osservazioni: .....

Firma: .....

Data: ...../...../.....