

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI  
ISCRIZIONE UNIVERSITA' – CONSEGUIMENTO TITOLO - ESAMI**  
(articolo 46 DPR 445 del 28/12/2000)

Matricola \_\_\_\_\_ (se studente dell'Università degli Studi di Milano-Bicocca)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in data \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov.( \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

**Dichiara sotto la propria personale responsabilità**

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del Dpr 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, quanto segue:

Di aver conseguito il titolo **nella classe L-19** nel corso di studio

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

Di aver acquisito i seguenti requisiti minimi: [per ogni campo specificare nome dell'esame/esami, data di sostenimento, voto, cfu, settore scientifico disciplinare (SSD)]:

almeno 10 CFU nei SSD M-PED/01 e/o M-PED/02 con contenuti specifici sull'infanzia 0-3 anni:

Denominazione esame/attività formativa	voto	data	cfu	ssd

almeno 10 CFU nei SSD M-PED/03 e M-PED/04 con contenuti specifici sull'infanzia 0-3 anni

<b>Denominazione esame/attività formativa</b>	<b>voto</b>	<b>data</b>	<b>cfu</b>	<b>ssd</b>

almeno 10 CFU nei SSD PSI/01 e M-PSI/04 con contenuti specifici sull'infanzia 0-3 anni

<b>Denominazione esame/attività formativa</b>	<b>voto</b>	<b>data</b>	<b>cfu</b>	<b>ssd</b>

almeno 5 CFU nei SSD SPS/07 oppure SPS/08 con contenuti specifici sull'infanzia 0-3 anni

<b>Denominazione esame/attività formativa</b>	<b>voto</b>	<b>data</b>	<b>cfu</b>	<b>ssd</b>

almeno 5 CFU in almeno due SSD MED/38, MED/39, MED 42 oppure M-PSI/08 con contenuti specifici sull'infanzia 0-3 anni

<b>Denominazione esame/attività formativa</b>	<b>voto</b>	<b>data</b>	<b>cfu</b>	<b>ssd</b>

almeno 5 CFU di laboratori nei SSD M-PED/01, M-PED/02, M-PED/03, M-PED/04, M-PSI/04 con contenuti specifici sull'infanzia 0-3 anni

Denominazione esame/attività formativa	voto	data	cfu	ssd

almeno 10 CFU di tirocinio, di cui almeno il cinquanta per cento delle ore di tirocinio diretto svolto presso i servizi educativi per l'infanzia di cui all'articolo 2, comma 3 del decreto legislativo n. 65 del 2017:

---

---

---

---

Milano \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Inviare la dichiarazione già firmata allegando la fotocopia del documento di identità valido.

I dati personali saranno trattati ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e sue successive modifiche e integrazioni, nonché del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati). E' possibile prendere visione della informativa al seguente link <https://www.unimib.it/privacy>