

**Alla c.a. del Direttore del CO.B.A.S.L.I.D. di Urbino  
c/o ACCADEMIA di BELLE ARTI di Urbino  
Via dei Maceri, 2  
61100 Urbino**

**Tel. 0722.320287**

**www.accademiadiurbino.it**

**e-mail : a.bellearti@provincia.ps.it**

## **Allegato C**

### **Richiesta di crediti per il tirocinio.**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_, domiciliat\_  
a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_,

iscritto al I/II anno di corso del CO.B.A.S.L.I.D. di Urbino,

per la classe di concorso \_\_\_\_\_,

**chiede**

che gli/le vengano concessi crediti di tirocinio per i periodi valutabili di seguito riportati:

**A. Insegnamento nell'anno corrente nelle classi di concorso per le quali si chiede**

**l'abilitazione:**

SCUOLA	CLASSE DI CONCORSO	PERIODO  INIZIO	PERIODO  TERMINE (1)	ORE DICHIARATE	CREDITO ATTRIBUITO (*)

(1) se ancora in corso, riportare la scadenza della nomina

(\*) *Non compilare questa colonna.*

**B1. Attività di insegnamento nel corrente a.s. per una durata annuale in classi di concorso diverse da quelle per le quali si chiede l'abilitazione o in altri ordini di scuole.**

(\*) *Non compilare questa colonna.*

SCUOLA	MATERIE DI INSEGNAMENTO	ORE SETTIMANALI	CREDITO ATTRIBUITO (*)

**B2.1. Attività di insegnamento nei quattro anni precedenti (non conteggiate per precedenti crediti), in classi di concorso per le quali si chiede l'abilitazione.**

ANNO SCOLASTICO	SCUOLA	CLASSE DI CONCORSO	PERIODO	PERIODO	ORE DICHIARATE	CREDITO ATTRIBUITO (*)
			INIZIO	TERMINE		

(\*) *Non compilare questa colonna.*

**B2.2. Esperienze relative a tesi di laurea di didattica.**

DESCRIZIONE	ORE DICHIARATE	CREDITO ATTRIBUITO (*)

(\*) *Non compilare questa colonna.*

**C1. Insegnamento nell'anno corrente o nei 4 anni precedenti in classi non corrispondenti a quelle per le quali si chiede l'abilitazione, ma relative a competenze proprie dell'area 1 o 2.**

SCUOLA	MATERIE DI INSEGNAMENTO	PERIODO INIZIO	PERIODO TERMINE	ORE DICHIARATE	CREDITO ATTRIBUITO (*)

*(\*) Non compilare questa colonna.*

**C2. Partecipazione come commissario effettivo ad esami di stato a partire dal 1999.**

ANNO SCOLASTICO	MATERIE	CREDITO ATTRIBUITO (*)

(\*) *Non compilare questa colonna*

Il sottoscritto dichiara quanto sopra ai sensi degli artt.2 e 4 della L. 15/68 (autocertificazione), consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo quanto previsto dall'art.26 della predetta legge.

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

**Crediti complessivi proposti dai supervisor del tirocinio: ore \_\_\_\_\_**

**(firma svt \_\_\_\_\_ )**