

Prot.

Dichiarazione regolare esecuzione attività formativa

Il/la sottoscritto/anato/a a....., il/...../.....,
residente a....., in via.....n....., in qualità di docente/tutor
nell'ambito dei corsi di Tirocinio Formativo Attivo attivati presso la Facoltà di Scienze Matematiche Fisiche e
Naturali per l'anno accademico 2014/2015, in conformità al piano di offerta formativa proposto dal Comitato
Ordinatore nella riunione del 26/02/2015 ed approvato dall'Assemblea di Facoltà del 4 marzo 2015,
**consapevole, ex art. 47 del d.p.r. n. 445/2000. delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e
mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:**

- a) di aver svolto l'attività formativa dal/...../..... al/...../..... in qualità di
docente/tutor (nell'ambito) dell'insegnamento difacente parte del
settore scientifico disciplinare.....;
- b) di aver svolto/supportato l'attività di verifica dell'apprendimento nel corso degli esami finali di profitto che
si sono tenuti in data/...../.....;
- c) che l'attività formativa si è svolta in modo conforme a quanto stabilito dalle vigenti norme in materia di
Tirocini Formativi Attivi, nonché dalla legge n. 240/2010 e del Regolamento Didattico d'Ateneo.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente dichiarazione una succinta relazione dell'attività svolta.

Luogo e data.....

Il/la Docente/Tutor

Il/la Referente del Settore Scientifico Disciplinare*

Il/la Presidente del Corso di Tirocinio Formativo Attivo

* se presente in relazione all'attività formativa svolta