Alla Presidente del CAD di Matematica

Ai fini dell’acquisizione dei 6CFU *Altre attività - Tirocini formativi e di orientamento*, previste dal regolamento didattico, con la presente (spuntare l’opzione)

* Si comunica l’intenzione di svolgere l’attività e si richiede eventuale autorizzazione
* si dichiara di aver svolto e si chiede il riconoscimento dell’attività

Spuntare l’attività ed eventualmente inserire il numero di CFU.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Attività | CFU | Tipo | Autorizzazione e Riconoscimento automatici | Richiesta Autorizzazione/ Riconoscimento |
|  | *Tirocini*  *MaddMaths!* |  | STA | SI |  |
|  | *Collaborazione in Street Science 2024* |  | STI | SI |  |
|  | *Tutorato Progetto Lauree Scientifiche Pomeriggi della Didattica* | 6 | STI | SI |  |
|  | *Tutorato studenti con disabilità e DSA Bando Univaq n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | 6 | STI | SI |  |
|  | *Contratti Collaborazioni Studentesche Bando Univaq n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  | STI | SI |  |
|  | *Tirocini e Stages presso aziende e scuole in convenzione con Univaq* |  | STA | SI |  |
|  | *Altre attività di Tirocinio/Stage* |  |  | NO | necessaria |
|  | *Altre Attività seminariali/conferenze* |  |  | NO | necessaria |
|  | *Altre attività lavorative/di formazione* |  |  | NO | necessaria |

Si allega alla presente la documentazione necessaria (dichiarazione del/la docente, del/la responsabile dell’attività)

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