

AVVISO PER RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI COERENZA

Ufficio Segreteria Studenti Corso di Laurea in Farmacia

Così come previsto dal Regolamento per l'istituzione e l'attivazione del Percorso Formativo per l'acquisizione dei 24 crediti nelle discipline Antropo-Psico-Pedagogiche e nelle Metodologie e Tecnologie Didattiche, n. 232 del 14/02/2020, in applicazione dell'art. 12 comma B, come di seguito riportato: **gli Studenti iscritti al Percorso FIT in altri Atenei che chiedono il rilascio dell'attestazione di CFU già conseguiti in precedenti percorsi di studio presso l'UMG** debbono presentare formale richiesta presso le Segreterie Studenti a partire dalla 11 marzo 2020 ed entro e non oltre il 30 aprile 2020, utilizzando la modulistica allegata al presente avviso.

Coloro i quali avessero già inviato una mail indicando i propri estremi, ma senza specificare le singole attività per cui si richiede la relativa attestazione, sono tenuti a ripresentare formale domanda seguendo le indicazioni sotto riportate (in ogni caso **esclusivamente** a questa tipologia di richiedenti sarà inviata una mail con le informazioni necessarie).

Gli studenti iscritti al Percorso FIT in altri Atenei che chiedono il rilascio dell'attestazione di CFU già conseguiti in precedenti percorsi presso l'UMG dovranno seguire le indicazioni di seguito riportate:

1. Coloro che intendano iscriversi al Percorso Formativo per l'acquisizione dei 24 CFU presso altro Ateneo e che intendano richiedere l'attestazione di crediti già acquisiti presso l'UMG, al fine di ottenere il riconoscimento presso altra Università per il conseguimento dei 24 CFU ai sensi del D.M. 616/2017, dovranno presentare apposita domanda di riconoscimento in marca da bollo da €. 16.00, corredata da fotocopia di un documento di identità in corso di validità da presentare presso la Segreteria Studenti del Corso di Laurea in Farmacia a far data dall'avvio delle immatricolazioni ed entro il **30 aprile 2020**.
2. Nella domanda il richiedente dovrà specificare le singole attività per cui richiede la relativa attestazione indicando:
Presso quale università è iscritto al Percorso Formativo per l'acquisizione dei 24 CFU;
Il corso di studio presso cui l'insegnamento è stato sostenuto;
CFU acquisiti ed S.S.D. di riferimento;
Data di superamento e voto di profitto;
I singoli moduli (con SSD e CFU) se trattasi di corsi integrati.
3. Ai fini della valutazione della carriera per il rilascio dell'attestazione è richiesto un contributo di €. 100.00 da versare mediante PAGOPA, scaricabile dall'area riservata del portale ESSE3. L'avviso di pagamento sarà generato dopo la presentazione allo sportello della domanda di riconoscimento. Non sono ammesse altre modalità di pagamento diverse da quelle indicate. Dell'avvenuto pagamento occorre darne comunicazione alla Segreteria Studenti del Corso di Laurea in Farmacia tramite consegna allo sportello di una copia della quietanza di pagamento.
4. L'attestazione sarà rilasciata, dopo valutazione del Comitato Scientifico, secondo tempi e modalità che saranno comunicati con successivo avviso, pubblicato sul sito dell'Ateneo entro il 31 luglio 2020;
5. All'atto del ritiro dell'attestato, rilasciato in copia unica, occorrerà consegnare una marca da bollo da €. 16.00 da apporre sull'attestato rilasciato.

GLI INTERESSATI CHE NON RISPETTERANNO LA PROCEDURA SUINDICATA NON AVRANNO ALCUN DIRITTO AL RILASCIO DELLA RELATIVA CERTIFICAZIONE.

Per qualsiasi ulteriore delucidazione si prega di scrivere alla seguente mail:

fit24umg@unicz.it, inserendo in c.c. : rotella@unicz.it , pbrancatisano@unicz.it

Marca da
bollo da
€. 16.00

RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI COERENZA

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi "Magna Græcia
CATANZARO

Il/La sottoscritt_____ nat_ il ___/___/_____
a _____ (Prov.) _____
Residente in _____ (Prov.) _____
Via _____
CAP _____ tel _____/_____ e-mail _____@_____
matricola _____ Codice Fiscale _____
iscritt_ per l'a.a. 2019/2020 al Percorso Formativo FIT 24 CFU presso

classe di Laurea _____ conseguita presso l'UMG

C H I E D E

attestazione di coerenza di crediti già acquisiti con relativi obiettivi formativi, più i contenuti e le attività formative di cui agli allegati del D.M. 616/2017; a tal fine **DICHIARA** di aver superato i sottoelencati esami per i quali si chiede la relativa attestazione:

ESAME	SSD	DATA	VOTO	CFU
Ambito Pedagogico				
Ambito Psicologico				
Ambito Antropologico				
Ambito Metodologie e Tecniche Didattiche				

Catanzaro, li ___/___/_____

IN FEDE