

Allegato 2

Al Direttore della
Accademia di Belle Arti Di Macerata
P.zza V. Veneto 5
Macerata

ISTANZA DI RICONOSCIMENTO CFA AI SENSI DEL D.M. n. 616/2017

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____ Nato/a a _____

Prov. _____ Il _____ nazionalità _____

Residente _____ n° _____ cap _____

Città _____ prov. _____

Tel. _____ e-mail _____ indirizzo PEC _____

CHIEDE

Il riconoscimento dei seguenti CFA conseguiti presso Codesta Accademia di Belle Arti nelle discipline antropo-psico-pedagogiche e nelle metodologie e tecnologie didattiche:

PEDAGOGIA, PEDAGOGIA SPECIALE E DIDATTICA DELL'INCLUSIONE

Corso di diploma accademico di 1° liv. 2° liv. in:

Disciplina _____ n. CFA _____ data _____

Corso di diploma accademico di 1° liv. 2° liv. in:

Disciplina _____ n. CFA _____ data _____

PSICOLOGIA

Corso di diploma accademico di 1° liv. 2° liv. in:

Disciplina _____ n. CFA _____ data _____

Corso di diploma accademico di 1° liv. 2° liv. in:

Disciplina _____ n. CFA _____ data _____

ANTROPOLOGIA

Corso di diploma accademico di 1° liv. 2° liv. in:

Disciplina _____ n. CFA _____ data _____

Corso di diploma accademico di 1° liv. 2° liv. in:

Disciplina _____ n. CFA _____ data _____

METODOLOGIE e TECNOLOGIE DIDATTICHE

Corso di diploma accademico di 1° liv. 2° liv. in:

Disciplina _____ n. CFA _____ data _____

Corso di diploma accademico di 1° liv. 2° liv. in:

Disciplina _____ n. CFA _____ data _____

Data _____

Firma del richiedente
