



**MODULO 5. DOMANDA DI RICONOSCIMENTO  
ATTIVITÀ FORMATIVE PROFESSIONALIZZANTI 10 CFU TPV –  
LAUREA TRIENNALE L-24 IN ALTRO ATENEO**

**Domanda di riconoscimento attività formative professionalizzanti  
(laureati L-24 di altri Atenei)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 artt. 46/47)**

**Al Coordinatore del Consiglio Interclasse dei Corsi di Studio classi L-24 e LM-51 UniPA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ iscritto/a al Corso di Laurea  
Magistrale in \_\_\_\_\_ n° matricola \_\_\_\_\_

**Attesta di aver svolto durante il Corso di Laurea Triennale L-24 Scienze e tecniche psicologiche  
presso l'Ateneo \_\_\_\_\_ :**

- attività di tirocinio curriculare per un totale di \_\_\_\_\_ CFU/ore
- le seguenti Attività Formative Professionalizzanti, ai sensi dell'Art. 2, c. 6 del D. Interm. 654/2022

NOME DOCENTE	DENOMINAZIONE ATTIVITÀ	TIPOLOGIA ATTIVITÀ	PERIODO DI SVOLGIMENTO	N. DI ORE SVOLTE

A tal fine allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma dello studente

\_\_\_\_\_