



PONTIFICIA FACOLTÀ DI
SCIENZE DELL'EDUCAZIONE
«AUXILIUM»

RICONOSCIMENTO STUDI PREGRESSI

Studente NON ISCRITTO alla Facoltà

Cognome

Nome | Sesso: M F

Nato il | a | Prov.

Residente in

Via | C.a.p. | Città | Prov. ...

Tel. | Cell. | Email

Chiede l'iscrizione al Corso di

Baccalaureato in *Scienze dell'Educazione e della Formazione*

- Indirizzo *Educatore nei servizi educativi per l'infanzia*
- Indirizzo *Educatore nei servizi socio-educativi*
- Indirizzo *Educatore nei servizi scolastici e formativi*

Baccalaureato in

- Educazione Religiosa*
- Scienze e Tecniche Psicologiche*

Licenza in *Scienze Pedagogiche*

- Indirizzo *Pedagogista nei servizi socio-educativi*
- Indirizzo *Pedagogista nei servizi scolastici e formativi*

Licenza in

- Catechetica e Pastorale Giovanile*
- Pedagogia e Didattica della Religione*
- Psicologia dello Sviluppo e dell'Educazione*

Altro (specificare):.....

Chiede la convalida degli esami sostenuti presso:

.....

.....

- Allega:**
- Certificato degli esami sostenuti
 - Programmi degli esami sostenuti
 - Pagamento della tassa relativa

Data

.....

(Firma dello Studente)