



PONTIFICIA FACOLTÀ DI
SCIENZE DELL'EDUCAZIONE
«AUXILIUM»

RICONOSCIMENTO STUDI PREGRESSI

Studente ISCRITTO alla Facoltà

Cognome Nome | Matr. n.

iscritto al

primo anno secondo anno terzo anno del

Baccalaureato in Scienze dell'Educazione e della Formazione:

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

Baccalaureato in

- Educazione Religiosa*
- Scienze e Tecniche Psicologiche*

primo anno secondo anno del **Corso di**

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)