



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)