



DOMANDA DI AMMISSIONE ED ISCRIZIONE IN SOPRANNUMERO AI PERCORSI DI SPECIALIZZAZIONE PER L'ATTIVITÀ DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ A.A. 2020/2021 RISERVATO AI SOLI CANDIDATI IDONEI DEI PRECEDENTI CICLI

**Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Foggia
Via Gramsci 89/91 71122 Foggia**

Il/la sottoscritto/a

COGNOME	NOME	C.F.	
NATO/A A	PROV.	IL	
RESIDENTE A	PROV.		
VIA	N°	C.A.P.	
DOMICILIATO/A A	PROV.		
VIA	N°	C.A.P.	
CITTADINANZA	TEL.	CELL.	
E-MAIL	PEC		

CHIEDE

di essere ammesso ed iscritto in soprannumero al percorso di Specializzazione per l'attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità a.a. 2020/2021, per la:

- Scuola dell'Infanzia

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in caso di dichiarazioni mendaci (ex artt. 75 e 76 del DPR 445/200),

DICHIARA

di possedere:

- Abilitazione conseguita per la Classe di Concorso _____ presso _____ sede di _____ in data _____ con votazione di _____;
- Diploma Magistrale conseguito, entro l'anno scolastico 2001/2002, presso _____ sede di _____ in data _____ con votazione di _____;
- Diploma Sperimentale ad indirizzo psicopedagogico conseguito, entro l'anno scolastico 2001/2002, presso l'istituto magistrale _____ sede di _____ in data _____ con votazione _____;



- Diploma Sperimentale ad indirizzo linguistico conseguito, entro l'anno scolastico 2001/2002, presso l'istituto magistrale _____
sede di _____ in data _____ con votazione di _____;
- Laurea vecchio ordinamento in Scienze della formazione primaria conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____;
- Laurea in Scienze della formazione primaria classe LM-85bis conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____;

di aver sospeso la frequenza al percorso di specializzazione per le attività di sostegno per la scuola _____ nel ____ ciclo a.a. ____/____, attivato presso l'Università _____ in data _____ con votazione _____;

di aver superato, nel ____ ciclo, l'intera procedura selettiva per la Scuola _____ e per la Scuola _____ nella selezione indetta, nell'a.a. ____/____, dall'Università _____ e di aver optato per la frequenza del percorso per la Scuola _____ conseguendo la relativa abilitazione in data _____;

di aver superato il concorso ed essere stato inserito nella graduatoria di merito del ____ ciclo del percorso di specializzazione sul sostegno nella scuola _____ a.a. ____/____, presso l'Università _____, ma non in posizione utile ai fini della frequenza del relativo percorso.

Si precisa che i candidati che hanno conseguito l'idoneità presso altre Università devono allegare al presente modulo il Nulla Osta rilasciato dall'Università dove sono risultati idonei.

Il candidato dichiara, altresì, sotto la propria responsabilità, di non trovarsi in una situazione di contemporanea iscrizione ad altro percorso di studio, così come previsto dalla normativa vigente e di essere consapevole che in caso di rinuncia o trasferimento presso altra sede, non avrà diritto ad alcun rimborso delle tasse già versate.



UNIVERSITÀ
DI FOGGIA



ALLEGATO 1 - INFANZIA

N.B. Si precisa che il presente modulo deve essere obbligatoriamente compilato, firmato ed allegato, in formato PDF, alla procedura ESSE3.

Luogo e data _____

Firma_____

Il sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente domanda vengano trattati nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali.

Luogo e data _____

Firma_____