

**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 Secondaria di I grado

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 \_\_\_\_\_;
- Laurea (barrare la tipologia):
  - Vecchio ordinamento in \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;



- Specialistica classe LS/\_\_\_ in \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;
- Magistrale classe LM/\_\_\_ in \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;
- Diploma (AFAM) in \_\_\_\_\_ conseguita presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con votazione di \_\_\_\_\_
- requisito d'accesso alla classe di concorso \_\_\_\_\_ **(indicare obbligatoriamente la classe di concorso e gli esami sostenuti richiesti per l'accesso alla predetta classe di concorso)**

<i>Esame</i> _____ <i>Sostenuto presso l'Università di</i> _____	<i>CFU</i> _____ <i>S.S.D.</i> _____ <i>Data</i> _____ <i>Voto</i> _____
<i>Esame</i> _____ <i>Sostenuto presso l'Università di</i> _____	<i>CFU</i> _____ <i>S.S.D.</i> _____ <i>Data</i> _____ <i>Voto</i> _____
<i>Esame</i> _____ <i>Sostenuto presso l'Università di</i> _____	<i>CFU</i> _____ <i>S.S.D.</i> _____ <i>Data</i> _____ <i>Voto</i> _____
<i>Esame</i> _____ <i>Sostenuto presso l'Università di</i> _____	<i>CFU</i> _____ <i>S.S.D.</i> _____ <i>Data</i> _____ <i>Voto</i> _____
<i>Esame</i> _____ <i>Sostenuto presso l'Università di</i> _____	<i>CFU</i> _____



	S.S.D. _____
	Data _____
	Voto _____
Esame _____	CFU _____
Sostenuto presso l'Università di _____	S.S.D. _____
	Data _____
	Voto _____
Esame _____	CFU _____
Sostenuto presso l'Università di _____	S.S.D. _____
	Data _____
	Voto _____
Esame _____	CFU _____
Sostenuto presso l'Università di _____	S.S.D. _____
	Data _____
	Voto _____
Esame _____	CFU _____
Sostenuto presso l'Università di _____	S.S.D. _____
	Data _____
	Voto _____
Esame _____	CFU _____
Sostenuto presso l'Università di _____	S.S.D. _____
	Data _____
	Voto _____

- 24 CFU /CFA conseguiti presso l'Università di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_.

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, tutti i candidati che intendono iscriversi ai percorsi per la Scuola Secondaria di I e II grado, devono obbligatoriamente indicare nell'apposita sezione, tutti gli esami, anche se sostenuti durante il corso di Laurea, ai fini di verificare la coerenza con la classe di concorso indicata.

Il candidato dichiara di aver preso visione del DPR 19/2016 e DM 259/2017.

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.

**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 \_\_\_\_\_