UNI_FG - Prot. n. 0037432 - III/4 del 09/07/2024 - Decreto del Rettore n. 1346/2024

UNIVERSITÀ DI FOGGIA

HR EXCELLENCE IN RESEARCH

ALLEGATO 1 - INFANZIA

DOMANDA DI AMMISSIONE ED ISCRIZIONE IN SOPRANNUMERO AI PERCORSI DI SPECIALIZZAZIONE PER L'ATTIVITÀ DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ A.A. 2023/2024 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		

C H I E D E

di essere ammesso ed iscritto in soprannumero al percorso di Specializzazione per l'attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità a.a. 2023/2024, 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),

D I C H I A R A

di possedere:

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

- 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, 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_____