

**AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI**

DOMANDA DI PREISCRIZIONE AL CONCORSO DI AMMISSIONE AI PERCORSI DI FORMAZIONE PER LA SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO – A.A. 2018/2019

__I_ sottoscritt _____

nat ____ a _____ Prov ____ il ____ / ____ / ____

C.F. _____ Residente a _____ Prov _____

Via _____ n. _____ Cap _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

RECAPITO ELETTO AI FINI DEL CONCORSO (da compilare solo se diverso dalla residenza)

VIA _____ n. _____ C.A.P. _____ COMUNE _____ PROV _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

CHIEDE

di essere ammessa/o alla prova di selezione per il corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità per il seguente grado di scuola (*barrare la casella interessata*):

- Infanzia
- Primaria
- Secondaria di I grado
- Secondaria di II grado

(*si ricorda che è necessario compilare una scheda per ogni grado di scuola per cui si intende partecipare*)

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali,

DICHIARA

- di essere in possesso del seguente **TITOLO D'ACCESSO all'insegnamento** per il grado di scuola sopra indicato:

Titolo: _____ conseguito in data _____

Presso (*Denominazione Università/Scuola o estremi concorso*): _____

Comune: _____ Prov: _____ votazione _____

Titolo d'accesso valido per l'insegnamento nella seguente classe di concorso: _____

TITOLI DI SERVIZIO

(indicare solo servizi prestati continuativamente per almeno 180 gg. o ininterrottamente dal 1° febbraio al termine delle operazioni di scrutinio finale di ciascun anno scolastico. Se lo spazio è insufficiente, aggiungere ulteriori pagine)

Anno scolastico _____ dal _____ al _____ Scuola _____

Comune _____ Prov. _____ Servizio su sostegno **Sì** **No, cl. di concorso** _____

Anno scolastico _____ dal _____ al _____ Scuola _____

Comune _____ Prov. _____ Servizio su sostegno **Sì** **No, cl. di concorso** _____

Anno scolastico _____ dal _____ al _____ Scuola _____

Comune _____ Prov. _____ Servizio su sostegno **Sì** **No, cl. di concorso** _____

Anno scolastico _____ dal _____ al _____ Scuola _____

Comune _____ Prov. _____ Servizio su sostegno **Sì** **No, cl. di concorso** _____

Anno scolastico _____ dal _____ al _____ Scuola _____

Comune _____ Prov. _____ Servizio su sostegno **Sì** **No, cl. di concorso** _____

Anno scolastico _____ dal _____ al _____ Scuola _____

Comune _____ Prov. _____ Servizio su sostegno **Sì** **No, cl. di concorso** _____

Anno scolastico _____ dal _____ al _____ Scuola _____

Comune _____ Prov. _____ Servizio su sostegno **Sì** **No, cl. di concorso** _____

Anno scolastico _____ dal _____ al _____ Scuola _____

Comune _____ Prov. _____ Servizio su sostegno **Sì** **No, cl. di concorso** _____

Anno scolastico _____ dal _____ al _____ Scuola _____

Comune _____ Prov. _____ Servizio su sostegno **Sì** **No, cl. di concorso** _____

Anno scolastico _____ dal _____ al _____ Scuola _____

Comune _____ Prov. _____ Servizio su sostegno **Sì** **No, cl. di concorso** _____

Anno scolastico _____ dal _____ al _____ Scuola _____

Comune _____ Prov. _____ Servizio su sostegno **Sì** **No, cl. di concorso** _____

Anno scolastico _____ dal _____ al _____ Scuola _____

Comune _____ Prov. _____ Servizio su sostegno **Sì** **No, cl. di concorso** _____

Allega:

- fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- ricevuta del versamento della quota di partecipazione all'esame di ammissione stabilita da Codesto Spett. Ateneo;
- Ove necessario, documentazione che attesti il riconoscimento dello stato di disabilità ai sensi della L. 104/1992 e della L. 170/2010 ed eventuale ausilio richiesto per lo svolgimento della prova.

Esprimo il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità di cui al regolamento 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE del Parlamento europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, cd. Regolamento generale per la protezione dei dati (GDPR) e al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

(luogo, data)

(firma)