DOMANDA DI AMMISSIONE POSTI VACANTI SCUOLA PRIMARIA

Corso di specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità

(artt. 46 e 47 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

ANNO ACCADEMICO 2024-2025

X CICLO

Il/la sottoscritto/a_____
(Cognome) (Nome)

Nato/a a _____ (Prov.: _____) il _____

Codice fiscale

CHIEDE

L'ammissione al X ciclo dei percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità, A.A. 2024/2025, per il grado di scuola **PRIMARIA – POSTI VACANTI**

DICHIARA

- di essere inserito nella graduatoria di merito del X ciclo dei percorsi di specializzazione sul sostegno per la classe sopra indicata presso l'Università _____ con i seguenti punteggi:

PUNTEGGIO PROVA SCRITTA: _____

PUNTEGGIO PROVA ORALE: _____

Il/La sottoscritt__ esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Il/la sottoscritt___ allega copia del nulla osta rilasciato dall'Ateneo di provenienza.

Luogo e data, _____

_____

Firma del dichiarante