



PERCORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ
SOPRANNUMERARI ALTRO ATENEO - A.A. 2020/2021

La/Il sottoscritta/o **cognome**..... **nome**..... nata/o a
..... (.....) il Codice Fiscale

cellulare..... email

iscritta/o al Percorso di specializzazione per le attività di sostegno agli alunni con disabilità– Scuola senza conseguire il titolo finale nell'a.a. / presso l'Università degli Studi di

iscritta/o nell'a.a. / Al Percorso di specializzazione per le attività di sostegno agli alunni con disabilità– Scuola presso l'Università degli Studi di e vincitrice/tore ovvero idonea/o per il medesimo percorso per la scuola

inserita/o nelle graduatorie di merito per l'iscrizione al Percorso di specializzazione per le attività di sostegno agli alunni con disabilità– Scuolapresso l'Università degli Studi di nell'a.a. ma non in posizione utile;

COMUNICA

l'intenzione di iscriversi al Percorso di specializzazione per le attività di sostegno agli alunni con disabilità - Scuola presso l'Università degli Studi di Udine nell'a.a. 2020/2021

di aver già conseguito il titolo di specializzazione per altro ordine di scuola nell'a.a. e che chiederà riconoscimento degli esami comuni;

A TAL PROPOSITO

ALLEGA il nulla osta rilasciato dall'università degli studi di

COMUNICA che il nulla osta rilasciato dall'università degli studi di sarà trasmesso all'indirizzo amce@postacert.uniud.it (il Nulla Osta dovrà pervenire entro il termine di scadenza per l'immatricolazione previsto dal Manifesto degli Studi, pena la nullità della richiesta).

Allegare copia di un documento di identità e del codice fiscale

Data

Firma

Si informa che l'Ateneo tratta i dati personali forniti nel rispetto del Regolamento Europeo per la Protezione dei dati personali (RGPD UE 2016/679), esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono richiesti.