

PERCORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ

DOMANDA DI AMMISSIONE **IDONEI / SOPRANUMERARI ALTRO ATENEO A.A. 2021/2022**

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– Scuola presso l'Università degli Studi di Udine nell'a.a. 2021/2022 ma non in posizione utile;

CHIEDE

- di immatricolarsi al Percorso di specializzazione per le attività di sostegno agli alunni con disabilità - Scuola presso l'Università degli Studi di Udine nell'a.a. 2021/2022 secondo le modalità e le scadenze del successivo Manifesto degli Studi e dichiara:
- di non essersi iscritto in precedenza;
- di aver già conseguito il titolo di specializzazione per altro ordine di scuola nell'a.a. e di richiedere il riconoscimento degli esami comuni;
- di aver interrotto la frequenza del corso per il medesimo ordine di scuola nell'a.a. e di richiedere il riconoscimento degli esami verbalizzati;

La presente domanda di ammissione non costituisce formale istanza di immatricolazione.

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.

**IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE CARICATO NELLA
PROCEDURA DI AMMISSIONE SUL SISTEMA ESSE3**