

DOMANDA DI ISCRIZIONE IN SOVRANNUMERO

**PERCORSO DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA
SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA' DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI
CON DISABILITÀ**, istituito ai sensi degli articoli 5 e 13 del Decreto 10 settembre 2010 n. 249.

ANNO ACCADEMICO 2019/2020

(artt. 46 e seg. DPR n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

Termine ultimo di presentazione: 24/03/2020 ore 13:00

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ (prov. _____) CAP _____

in Via _____ n. _____ Tel _____

Indirizzo mail _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000, e preso visione del DM 92/2019 art. 4

CHIEDE:

- l'iscrizione in sovrannumero per il grado di Scuola:

- Scuola Primaria
 Scuola secondaria di I grado
 Scuola Secondaria di II grado

DICHIARA A TAL FINE:

(compilare il riquadro di interesse)

A	Di avere sospeso il percorso di specializzazione per la Scuola _____ _____ ovvero, pur in posizione utile, non essersi iscritto al percorso presso l'Università _____ nell'A.A. _____	
B	Di essere risultato vincitore di più procedure presso l'Università di _____ nell'A.A. _____ nei seguenti gradi di Scuola _____ _____ e di aver esercitato l'opzione di scelta per il seguente grado scolastico _____	

C	Di essere stato inserito nella graduatoria di merito, ma non in posizione utile per il percorso di specializzazione per la Scuola _____ presso l'Università _____ nell'A.A. _____.	
---	--	--

Documenti da allegare insieme alla presente:

- Copia fotostatica fronte /retro del documento di identità
- Autocertificazione pendenze penali

(data)

(firma)

La predetta dichiarazione può essere rilasciata dai cittadini dell'Unione Europea. Può altresì essere rilasciata da cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea regolarmente soggiornanti in Italia, qualora i dati dichiarati siano certificabili e attestabili da parte di soggetti pubblici italiani (art. 3, comma 2, DPR 445/2000). La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una Pubblica Amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

L'Università degli Studi di Sassari (Titolare del Trattamento) informa che il trattamento dei dati personali, raccolti con il presente modulo, è effettuato conformemente al Nuovo Regolamento Generale (UE) 2016/679 per le sole finalità istituzionali e per lo svolgimento dei relativi compiti connessi all'istanza. Informativa e dettagli sono disponibili alla sezione privacy dell'Ateneo, consultabile al link https://www.uniss.it/sites/default/files/documentazione/uniss_informativa_esse3_studenti_upd1807v1.pdf