**DOMANDA DI AMMISSIONE IN SOPRANNUMERO AI CORSI DI SPECIALIZZAZIONE**

imposta di bollo

€ 16,00

**PER IL SOSTEGNO DIDATTICO AD ALUNNI CON DISABILITA’ – VI CICLO**

**A.A. 2020/2021**

ai sensi del DM n. 92 del 8 febbraio 2019, Art. 4, c. 4 e dell’art. 8 del bando di ammissione

**Il/la sottoscritto/a**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** |       | **Nome** |       | **Sesso** | [ ]  M [ ]  F |
| *Nato/a il* |       | *A (comune)* |       | *Prov* |       | *Nazione* |       |
| *Cittadinanza* |       | *Codice Fiscale* |       |
| **Residenza** | *Via* |       | *Numero* |       | *Comune* |       |
| *Provincia* |       | *C.a.p.* |       | Nazione |       |
| *Telefono cellulare* |       | *E-mail* |       |
| **Indirizzo per corrispondenza** (*se diverso dalla residenza*) | *Via* |       | *Numero* |       |
| *Comune* |       | *Provincia* |       | *C.a.p.* |       | *Nazione* |       |

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione di Atto notorietà resa ai sensi dell’art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

Consapevole di quanto prescritto dall’art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 sulla decadenza dai benefici eventualmente ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, rese sotto la propria responsabilità,

**CHIEDE**

***di essere ammesso in soprannumero al VI Ciclo dei Corsi di Specializzazione per il Sostegno***

|  |  |
| --- | --- |
| *Grado di scuola* |       |

**DICHIARA**

**di soddisfare una delle seguenti condizioni indicate dal D.M. n. 92 del 8 febbraio 2019, Art. 4, c.4:**

[ ]  di aver sospeso il percorso ovvero, pur in posizione utile, di non essersi iscritto/a al percorso;

[ ]  di essere risultato/a vincitore/vincitrice di più procedure e di avere esercitato le relative opzioni;

[ ]  di essere risultato/a inserito/a nelle rispettive graduatorie di merito, ma non in posizione utile.

**presso Unitrento** nell’ambito del corso di specializzazione al sostegno dell’a.a. \_     \_\_\_\_\_\_\_

per il **Grado di scuola** \_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ELENCO DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA DI PREISCRIZIONE:**

* fotocopia della carta di identità o del passaporto in corso di validità.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Luogo e data  |       |  | Firma |       |

|  |
| --- |
| **spazio riservato all’ufficio**Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n.445La presente dichiarazione rivolta in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ all’Università degli Studi di Trento, Ufficio Formazione Insegnanti, non necessita di autentica della sottoscrizione in quanto: il documento è stato sottoscritto e trasmesso unitamente alla fotocopia del documento di identità.Rovereto, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dell’addetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |