

Allegato 2

**Al Rettore dell'Università
degli Studi Europea di Roma**

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____
Provincia (_____) il _____ Codice Fiscale _____
Residente in _____ n. _____
Comune _____ Provincia (_____)
Cap _____ Telefono _____
Cellulare _____ Email _____
Domiciliato a (se diverso dalla residenza) _____
Comune _____ Provincia (_____) Cap. _____
Via _____ n. _____

Titoli Di Studio:

Diploma in _____
Conseguita presso _____
Voto _____ Data _____
Anno di prima immatricolazione al sistema universitario _____
Università di iscrizione _____
Laurea Vecchio Ordinamento in _____
Laurea Specialistica nella classe _____
Laurea Magistrale nella classe _____
Conseguita presso _____
Voto _____ Data Laurea _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

CHIEDE

L'ammissione per l'Anno Accademico 2019/2020 al Corso di specializzazione per il sostegno agli alunni con disabilità per il grado di scuola: _____

DICHIARA

- Di essere inserito nella graduatoria di merito, ma non in posizione utile
- Di aver sospeso il percorso ovvero, pur in posizione utile, non si siano iscritti al percorso
- Di essere risultato vincitore di più procedure e aver esercitato le relative opzioni

Presso l'Università _____ nell'a.a. _____ per il seguente grado di scuola _____ con il punteggio finale pari a _____ , così ripartito:

Punteggio prova preselettiva: _____

Punteggio prova scritta: _____

Punteggio prova orale: _____

Punteggio valutazione titoli: _____

DICHIARA INOLTRE

- Di essere già in possesso del titolo di specializzazione sul sostegno, conseguito nell'a.a. _____ presso _____ per il grado di scuola _____
- Di **NON** essere in possesso di un titolo di specializzazione sul sostegno, conseguito nei precedenti cicli

Roma, ____ / ____ / ____

FIRMA

Tipo di documento di identità _____

Numero _____

Data Rilascio _____

Si allega fotocopia del documento d'identità in corso di validità.

Il trattamento dei dati personali acquisiti tramite il presente modulo e la documentazione eventualmente allegata si inserisce nel trattamento già svolto ai fini della frequenza al corso di perfezionamento le cui modalità sono descritte nell'informativa allegata n. 3 al presente bando.