



**DOMANDA DI AMMISSIONE IN SOVRANNUMERO AI PERCORSI DI
SPECIALIZZAZIONE PER IL SOSTEGNO A. A. 2021/2022 – VII CICLO -
RISERVATO AI SOLI CANDIDATI IDONEI DEI PRECEDENTI CICLI**

I sottoscritt_ _____ nat_ a
_____ (_____) il _____
e residente a _____ (_____) CAP _____, codice
fiscale _____, indirizzo email
_____, numero di cellulare _____

CHIEDE

di essere ammesso in sovrannumero al percorso di Specializzazione per l'attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità a.a. 2021/2022 – VII ciclo per la **SCUOLA PRIMARIA**.

A tal fine

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e dall'art. 496 del codice penale in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

1) di possedere (barrare l'opzione d'interesse)

☐ **Abilitazione** conseguita presso _____ in
data _____ con votazione di _____ a seguito di (concorso,
ecc....) _____;

oppure

☐ **Laurea in Scienze della formazione primaria**

☐ **Laurea Magistrale a ciclo unico classe LM-85 bis**



☐ Laurea quadriennale vecchio ordinamento, indirizzo:

☐ Infanzia

☐ Primaria

presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____

oppure

☐ Diploma:

☐ Magistrale

☐ Sperimentale a indirizzo psicopedagogico con valore di abilitazione

☐ Sperimentale a indirizzo linguistico

nell'anno scolastico _____ con votazione _____ con anno integrativo ☐

SI

☐ NO

oppure

☐ analogo Titolo conseguito all'estero (indicare il tipo di titolo estero)

_____ presso _____

2) (barrare l'opzione d'interesse)

☐	di non aver effettuato l'iscrizione o di aver sospeso la frequenza del corso di specializzazione per le attività di sostegno nel ☐ I ciclo (2013/2014) ☐ II ciclo (2014/2015) ☐ III ciclo (2016/2017) ☐ IV ciclo (2018/2019) ☐ V ciclo (2019/2020) ☐ VI ciclo (2020-2021) presso l'Università di _____ per il grado di scuola _____, essendo risultato idoneo in graduatoria finale in posizione n. _____ con punteggio _____
☐	di essere risultato idoneo nel ☐ I ciclo (2013/2014) ☐ II ciclo (2014/2015) ☐ III ciclo (2016/2017) ☐ IV ciclo (2018/2019) ☐ V ciclo (2019/2020) ☐ VI ciclo (2020-2021) dei percorsi di specializzazione per le attività di sostegno presso l'Università di _____ sia per il grado di scuola _____ in posizione n. _____ con punteggio _____ sia per il grado di scuola _____ in posizione n. _____ con punteggio _____ e di aver esercitato l'opzione, frequentando il grado di scuola _____
☐	di essere risultato tra gli idonei del ☐ I ciclo (2013/2014) ☐ del II ciclo (2014/2015) ☐ del III ciclo (2016/2017) ☐ del IV ciclo (2018/2019) del V ciclo (2019/2020) ☐ VI ciclo (2020-2021) dei percorsi di specializzazione per le attività di sostegno presso l'Università di _____ per il grado di scuola _____ in posizione n. _____ con punteggio _____, ma in posizione non utile ai fini della frequenza del relativo percorso.



3) (barrare l'opzione d'interesse)

☐ di **non fare** richiesta di percorso abbreviato, non essendo già in possesso del titolo di specializzazione per le attività di sostegno in altro grado di scuola;

☐ di **fare** richiesta di **percorso abbreviato** avendo conseguito il titolo di specializzazione per le attività di sostegno nel:

☐ I ciclo (2013/2014) in data _____ presso l'Università di _____ per il grado di scuola _____

☐ II ciclo (2014/2015) in data _____ presso l'Università di _____ per il grado di scuola _____

☐ III ciclo (2016/2017) in data _____ presso l'Università di _____ per il grado di scuola _____

☐ IV ciclo (2018/2019) in data _____ presso l'Università di _____ per il grado di scuola _____

☐ V ciclo (2019-2020) in data _____ presso l'Università di _____ per il grado di scuola _____

☐ VI ciclo (2020-2021) in data _____ presso l'Università di _____ per il grado di scuola _____

ATTENZIONE

Si precisa che:

- i candidati che hanno conseguito l'idoneità presso altre Università devono allegare al presente modulo il **Nulla Osta** rilasciato dall'Università di provenienza.

- in caso di rinuncia o trasferimento presso altra sede, il candidato non avrà diritto ad alcun rimborso delle tasse già versate.

Si precisa, altresì che il presente modulo deve essere obbligatoriamente compilato, firmato ed allegato, in formato PDF, alla procedura ESSE3.

Luogo e data _____

Firma _____