PERCORSI DI SPECIALIZZAZIONE PER IL SOSTEGNO A. A. 2021/2022
Richiesta di percorso abbreviato

_l_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ (_____) il _____ e residente a _____ (_____) CAP _____, codice fiscale _____, indirizzo email _____, numero di cellulare _____, iscritto per l'a.a. 21/22 al Grado di Scuola _____

C H I E D E

di ottenere il percorso abbreviato, ai sensi di quanto previsto dall'art. 3, commi 5 e 6 del DM n. 92 del 8/02/2019

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,

di aver conseguito il titolo di specializzazione per le attività di sostegno nel:

□ I ciclo (2013/2014) in data _____ presso l'Università _____- nel grado di scuola _____
□II ciclo (2014/2015) in data _____ presso l'Università _____- nel grado di scuola _____
□III ciclo (2016/2017) in data _____ presso l'Università _____- nel grado di scuola _____
□ IV ciclo (2018/2019) in data _____ presso l'Università _____- nel grado di scuola _____
□ V ciclo (2019-2020) in data _____ presso l'Università _____- nel grado di scuola _____
□ VI ciclo (2020-2021) in data _____ presso l'Università _____- nel grado di scuola _____

Luogo e data _____

Firma_____