**Spett.le UNIVERSITA’ DEGLI STUDI di MACERATA**

**CORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA’ DI SOSTEGNO**

 **AGLI ALUNNI CON DISABILITA’ AA 2021-2022**

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a il \_\_\_\_\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_immatricolato/a al corso di specializzazione suddetto per la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, essendo alla posizione n. \_\_\_\_\_\_anche nella graduatoria finale di altro grado, chiede il passaggio della propria carriera alla scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a seguito di scorrimento di graduatoria.

**Si chiede, pertanto, di poter utilizzare nella nuova immatricolazione il versamento già effettuato.**

Macerata, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega copia di un documento di identità