A.D. 1308
unipg
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI PERUGIA

MODULO PER LA RIPRESA CARRIERA DEI PERCORSI DI SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA' DI SOSTEGNO DIDATTICO AD ALUNNI CON DISABILITA'

VI CICLO
A.A. 2020/2021

__l__ sottoscritt __ _____ _____
Cognome *Nome*
nat__ a _____ Prov. _____ il _____

codice fiscale l__l__I__l__I__l__I__l__I__l__I__l__I__l__I__l__l residente a _____

Prov. _____ c.a.p. _____ in via _____ n. ____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail: _____

CHIEDE

la **RIPRESA** del Percorso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità.

Ordine di scuola _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni anche penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

☐ di aver sospeso la frequenza del _____ ciclo di specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità A.A. _____ per _____ presso l'Università degli studi di Perugia.

Luogo e data _____ Firma _____

Si allega:
- Fotocopia di un valido documento di identità.