**Modulo C**

Al Consiglio del Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno dell’Università degli studi di Perugia

**Oggetto: Richiesta di riconoscimento carriera.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo presentato domanda di immatricolazione ai Corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno a.a. 2021/2022 per:

[ ]  Scuola dell’infanzia

[ ]  Scuola primaria

[ ]  Scuola secondaria di primo grado

[ ]  Scuola secondaria di secondo grado,

valendosi della facoltà concessa dall’art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e successive modificazioni ed integrazioni e dall’art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace e l’uso di atto falso, come previsto dall’art. 76 del citato D.P.R.

**DICHIARA**

□ di essere in possesso del titolo di specializzazione per le attività di sostegno (DM 30 settembre 2011) per la Scuola *(indicare il grado)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito nell’a.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ovvero

□ di essersi iscritto nell’a.a.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e di aver sospeso la propria carriera,

e avendo superato i seguenti esami di profitto/avendo conseguito i seguenti CFU:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DENOMINAZIONE ESAME | SSD | CFU | DATA | VOTO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**CHIEDE**

al Consiglio del corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno dell’Università degli studi di Perugia il riconoscimento delle attività formative sopra indicate.

**Si allega fotocopia di un documento di identità valido.**

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del dichiarante

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