



# Università degli Studi di Perugia

**Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi di Perugia**

**CORSO DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER LE  
ATTIVITA' DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITA'**

MATRICOLA N. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_)

nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

domiciliato \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

iscritto/a per l'anno accademico 2013/2014 al Corso di specializzazione per le attività di sostegno per alunni con disabilità:

Scuola Infanzia;  Scuola Primaria;  Scuola secondaria di I grado;  Scuola secondaria di II grado;

## CHIEDE

**/\_/ di poter sostenere l'esame finale di Specializzazione**

**/\_/ il rilascio del Diploma originale di Specializzazione**

Dichiara di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i propri dati personali, saranno utilizzati dall'Università per le sole finalità istituzionali, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

Perugia, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Documenti da allegare

- titolo relazione esame finale di specializzazione;