



**DOMANDA DI AMMISSIONE IN SOPRANNUMERO**  
**ai Percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno**  
**didattico agli alunni con disabilità**  
**Anno Accademico 2019-2020**  
**Scadenza: 4 maggio 2020**

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi della Basilicata  
Ufficio Post Lauream  
Via Nazario Sauro, 85  
85100 Potenza

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a, **in qualità di soprannumerario**, al percorso di formazione per il conseguimento della Specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità, per il seguente ordine e grado di scuola:

- Scuola dell'infanzia
- Scuola primaria
- Scuola secondaria di primo grado
- Scuola secondaria di secondo grado.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, ai sensi dell'art. 75, decade dai benefici conseguiti, ferma restando l'applicazione delle norme penali richiamate dall'art. 76, sotto la propria responsabilità,



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA BASILICATA

## DICHIARA

di essere in possesso del seguente requisito tra quelli previsti per l'ammissione in soprannumero dall'art. 4, comma 4, del D.M. 8 febbraio 2019, n. 92 e dall'art. 13 del bando, ovvero:

di essersi iscritto/a al medesimo percorso di formazione, presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_, nell'a.a. \_\_\_\_/\_\_\_\_, e **di aver sospeso la frequenza;**

di essersi collocato/a in posizione utile in graduatoria, per il medesimo percorso di formazione, presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ nell'a.a. \_\_\_\_/\_\_\_\_, e **di non essersi iscritto;**

di essere risultato/a vincitore/vincitrice presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_, nell'a.a. \_\_\_\_/\_\_\_\_, della selezione per l'ammissione ai seguenti percorsi di formazione per il conseguimento della Specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità:

- Scuola dell'infanzia
- Scuola primaria
- Scuola secondaria di primo grado
- Scuola secondaria di secondo grado

e **di aver optato** per la Scuola \_\_\_\_\_;

di aver partecipato presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_, nell'a.a. \_\_\_\_/\_\_\_\_, alla selezione per l'ammissione al seguente percorso di formazione per il conseguimento della Specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità:

- Scuola dell'infanzia
- Scuola primaria
- Scuola secondaria di primo grado
- Scuola secondaria di secondo grado

e **di essersi collocato/a in graduatoria nella posizione di idoneo;**



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA BASILICATA

di aver sostenuto i seguenti esami di cui si chiede il riconoscimento ai fini dell'abbreviazione del Percorso di formazione (da indicare soltanto in caso di sospensione o opzione):

Denominazione insegnamento	CFU	SSD	Voto	Data

**Alla domanda, pena il non accoglimento, devono essere allegati:**

- 1) **copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;**
- 2) **nulla osta** dell'Ateneo presso il quale è stata acquisita la posizione di soprannumerari.<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Devono allegare il nulla osta soltanto i soprannumerari provenienti da Ateneo diverso dall'Università degli Studi della Basilicata.