



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Da un secolo, oltre.



AVVERTENZA

La compilazione del presente modulo avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".

In particolare: i dati riportati dal candidato assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per il candidato che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità. Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.

Io sottoscritt _____ CF _____

in qualità di candidato iscritto al concorso di ammissione al corso di specializzazione per le attività di
sostegno didattico agli alunni con disabilità per la scuola _____

DICHIARO

di aver diritto all'esonero dal test preselettivo così come indicato dal bando

in quanto

- ☐ sono in possesso in possesso di tre annualità di servizio, anche non successive, svolte nel corso dei dieci anni scolastici precedenti (a partire dall'anno scolastico 2015/2016 fino all'anno scolastico 2024/2025 compresi) sullo specifico posto di sostegno nello stesso grado di scuola per il quale partecipano alla selezione, presso le istituzioni del sistema scolastico nazionale, statali e paritarie (art. 11, comma 14, legge 124 del 3 maggio 1999). Sono consapevole che la mancata allegazione del modulo servizi sul sostegno (all. d) non darà diritto all'accoglimento della richiesta di esonero.

_____/_____/_____
data

firma

- ☐ rientro nella categoria di cui all'art. 20 comma 2 bis, della legge 5 febbraio 1992 n. 104 come risulta dalla documentazione allegata durante l'iscrizione online al concorso. Sono consapevole che la mancata allegazione di idonea documentazione non darà diritto all'accoglimento della richiesta di esonero.

_____/_____/_____
data

firma