

Alia Commissione
del corso di specializzazione per le
attività di sostegno agli alunni con
disabilità
Università degli Studi di Firenze

**RICHIESTA DI ABBREVIAZIONE
CORSO di SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA' DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI
CON DISABILITA'**

..... ciclo

IL/LA SOTTOSCRITTO/A cognome e nome | _____ |
nato/a il |__|_| |__|_| |__|_|_|_|_| a | _____ |
prov. |__|_| nazione| _____ |
e-mail (*) | _____ | Tel | _____ |

immatricolato al Corso di Specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con
disabilità dell'Ateneo fiorentino, **con numero di matricola** |__|_|_|_|_|_|_|_|_| per la Scuola:

Infanzia Primaria Secondaria I grado Secondaria II grado

al fine della valutazione della precedente carriera

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che chi
dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le
false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del D.P.R. citato

DI ESSERE IN POSSESSO:

di un'ulteriore specializzazione sul sostegno, ai sensi del DM 30 settembre 2011, per la scuola,

Infanzia Primaria Secondaria I grado Secondaria II grado

- Conseguito presso l'**Università di Firenze** indicare numero di matricola
|__|_|_|_|_|_|_|_|_| i dati verranno recuperati dalla Segreteria
- Conseguito presso l'**Università di** _____ compilare la tabella
sottostante

NB: si prega di inserire nella tabella sottostante SOLO gli insegnamenti (no laboratori, tic e tirocinio)

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO O ATTIVITÀ FORMATIVA	DATA	VOTO	SSD	CFU

e, ai fini dell'abbreviazione del percorso,

CHIEDE IL RICONOSCIMENTO

degli esami sostenuti nella precedente specializzazione, pertanto chiede di poter usufruire del percorso abbreviato previsto dal DM 92/2019 art. 3, comma 5.

_____/_____/_____
(data)

(firma)

Il Seguento modulo deve essere inviato via mail all'indirizzo formazioneinsegnanti@adm.unifi.it entro il 10 dicembre 2021, indicando obbligatoriamente nell'oggetto ABBRAVIAZIONE SOS – nome e cognome