



di essere risultato **idoneo non vincitore** nella graduatoria del concorso di ammissione al Percorso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità presso l'Università di \_\_\_\_\_ | nell'anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_

di essere risultato **vincitore** del concorso di ammissione al Percorso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità presso l'Università \_\_\_\_\_ | nei seguenti Ordini di scuola \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ e di aver optato per l'iscrizione all'Ordine di scuola \_\_\_\_\_ nell'anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_

**di aver sospeso presso l'Università di Firenze** la frequenza al Percorso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità nello stesso Ordine di scuola per il quale chiede l'iscrizione nell'anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_

**- di aver conseguito il diploma di maturità** \_\_\_\_\_ | nell'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_ su \_\_\_\_ | presso l'Istituto/Liceo \_\_\_\_\_ | sito nel Comune di \_\_\_\_\_ | Prov. \_\_\_\_\_ | C.A.P. \_\_\_\_\_ | Via/Piazza \_\_\_\_\_ | N. \_\_\_\_\_

**- di essersi immatricolato per la prima volta presso un Ateneo italiano** in data \_\_\_\_\_ |, carriera chiusa per  
 CONSEGUITO DEL TITOLO nell'a.a. \_\_\_\_/\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ |  
 DECADENZA DEGLI STUDI nell'a.a. \_\_\_\_/\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ |  
 RINUNCIA in data \_\_\_\_\_ |

**- di essere in possesso della LAUREA**

laurea in \_\_\_\_\_ (V.O. ante DM 509/99)  
 laurea specialistica ex DM 509/99 in \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_/S.  
 laurea magistrale ex DM 270/04 in \_\_\_\_\_ Classe LM-\_\_\_\_\_  
conseguita in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | con votazione di \_\_\_\_ su \_\_\_\_ | Lode  SI  
presso l'Università di \_\_\_\_\_  
se conseguita **presso l'Ateneo fiorentino** indicare il numero di matricola \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

---

**Ai fini dell'esonero delle tasse e contributi DICHIARA, INOLTRE**

di essere **studente con disabilità**, come risulta **dall'allegata certificazione** rilasciata dagli Organi competenti, con:

- riconoscimento di handicap** ai sensi dell'articolo 3, comma 1, della legge 5/2/1992, n. 104;
- invalidità riconosciuta pari o superiore al 66%**

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)



### CHIEDE, infine

di essere ammesso/a a sostenere, durante le sessioni dello stesso anno accademico, gli esami e le altre prove di verifica al fine di acquisire i crediti relativi, consapevole che, ai sensi **del Regolamento Didattico di Ateneo**, per sostenere gli esami di profitto o altre forme di verifica, deve aver ottenuto nel corso di studio al quale è iscritto, le eventuali attestazioni di frequenza e di avvenuto rispetto delle propedeuticità richieste; deve altresì essere in regola con il versamento di tutte le tasse e dei contributi dovuti. Lo studente che non sia in regola col pagamento delle tasse e dei contributi, di eventuali more o oneri amministrativi, non può essere ammesso agli esami, né può essere iscritto al successivo anno di corso. Egli inoltre non può ottenere alcun certificato relativo alla sua carriera scolastica, nella parte cui si riferisce il predetto difetto di pagamento.

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

(firma)

### COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DI DATI PERSONALI

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito web di Ateneo all'indirizzo <https://www.unifi.it/vp-11363-privacy-policy.html>

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

(firma)

#### Allegati:

- fotocopia** di un documento di identità;
- certificazione di invalidità riconosciuta pari o superiore al 66%;
- studente extracomunitario: copia del **permesso di soggiorno** in corso di validità rilasciato dalla Questura;
- attestazione** dell'avvenuto pagamento degli oneri amministrativi, pari a € 46 (comprensivi di bollo), effettuato su c/c postale n. 30992507, intestato a Università degli Studi di Firenze – Corsi post laurea – 50121 Firenze – Piazza S. Marco, 4, - causale obbligatoria: "contributo per la valutazione ammissione in sovrannumero" (allegato obbligatorio)

