

**CORSI DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA' DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITA' - a.a. 2023/2024
RICHIESTA RIDUZIONE CARICO DIDATTICO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO DI NOTORIETA'
(Rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

La/il sottoscritta/o, informata/o che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), **dichiara che i dati riguardanti la propria persona sono i seguenti:**

Cognome: _____ Nome: _____

Luogo di nascita: _____ Prov.: (____)

Data di nascita: ____/____/____ C.F.: _____

Tel.: _____ Cell.: _____

Indirizzo mail: _____

In qualità di vincitrice/vincitore nella graduatoria per titoli riserva 35 % del Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità a.a. 2023/2024 nella scuola:

INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA DI I GRADO SECONDARIA DI II GRADO

(Compilare in stampatello)

RICHIESTE LA RIDUZIONE DEL CARICO DIDATTICO IN QUANTO DICHIARA:

di aver conseguito il titolo di specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità, istituiti con DM 249/2010, nel grado:

INFANZIA SECONDARIA DI I GRADO
 PRIMARIA SECONDARIA DI II GRADO

presso l'Università degli Studi di _____

nell'a.a. ____/____ in data ____/____/____

di aver sospeso per qualsiasi motivo la frequenza del Corso di Formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità, istituiti con DM 249/2010, nel grado:

INFANZIA SECONDARIA DI I GRADO
 PRIMARIA SECONDARIA DI II GRADO

presso l'Università degli Studi di _____

nell'a.a. ____/____

INOLTRE DICHIARA

di avere sostenuto le seguenti attività didattiche nei suoi precedenti Corsi di specializzazione:

Denominazione insegnamento	Data esame	Voto	CFU	SSD

Luogo e data

(Firma)

Dichiara, infine, di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

(Firma)