

**MODULO DI RICHIESTA ESONERO DAL TEST PRESELETTIVO** DI ACCESSO AI  
PERCORSI DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER  
LE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ  
A.A. 2022/2023

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

Il/La sottoscritto/a (cognome).....(nome).....

Sesso:  M  F Codice Fiscale ..... nato/a a .....

..... il ...../...../..... di cittadinanza

..... eventuale 2°

cittadinanza.....

residente in Via ..... n. .... località .....

..... CAP ..... Città .....

e-mail ....., eventuale domicilio in .....

(Prov.....) presso..... Via .....

n. .... località .....Tel.

.....

Indirizzo dove ricevere la corrispondenza:  Residenza  Domicilio

CHIEDE

di essere esonerato/a dal sostenere la prova preselettiva di accesso ai percorsi di formazione per il conseguimento della Specializzazione per le attività di Sostegno per l'A.A. 2022/23 per il grado di scuola:

**Scuola Primaria;**

**Scuola secondaria I grado;**

**Scuola secondaria II grado.**

a tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite con le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole che decadrà, con effetto retroattivo, dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

(a) di essersi già iscritto/a presso l'Università degli Studi Magna Graecia, tramite piattaforma informatica d'Ateneo ESSE3, alle prove per l'ammissione ai percorsi di formazione per il conseguimento della Specializzazione per le attività di Sostegno per l'A.A. 2022/23 per il grado di scuola per cui si chiede esonero dal test preselettivo;

(b) di aver svolto nei dieci anni scolastici precedenti, almeno tre annualità di servizio, anche non consecutive, sul sostegno del grado di scuola per il quale ha chiesto l'ammissione al percorso di cui al precedente punto (a), valutabili come tali ai sensi dell'art. 11, comma 4, della Legge 3 maggio 1999, n. 124, come indicato nel seguente elenco:



Denominazione Scuola e Sede				
Codice Meccanografico Istituto				
Contatto telefonico della sede Istituto				
dal	/ /	al	/ /	per giorni

Denominazione Scuola e Sede				
Codice Meccanografico Istituto				
Contatto telefonico della sede Istituto				
dal	/ /	al	/ /	per giorni

Denominazione Scuola e Sede						
Codice Meccanografico Istituto						
Contatto telefonico della sede Istituto						
dal	/	/	al	/	/	per giorni

Denominazione Scuola e Sede						
Codice Meccanografico Istituto						
Contatto telefonico della sede Istituto						
dal	/	/	al	/	/	per giorni

Denominazione Scuola e Sede						
Codice Meccanografico Istituto						
Contatto telefonico della sede Istituto						
dal	/	/	al	/	/	per giorni

Denominazione Scuola e Sede						
Codice Meccanografico Istituto						
Contatto telefonico della sede Istituto						
dal	/	/	al	/	/	per giorni

Denominazione Scuola e Sede				
Codice Meccanografico Istituto				
Contatto telefonico della sede Istituto				
dal	/ /	al	/ /	per giorni

Denominazione Scuola e Sede				
Codice Meccanografico Istituto				
Contatto telefonico della sede Istituto				
dal	/ /	al	/ /	per giorni

Denominazione Scuola e Sede				
Codice Meccanografico Istituto				
Contatto telefonico della sede Istituto				
dal	/ /	al	/ /	per giorni

Il/La sottoscritt\_\_\_ rilascia le suddette dichiarazioni ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, e dichiara di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci.

Il/La sottoscritt\_\_\_ esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30.06.2003, n.196, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma