UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA BASILICATA

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE PER L'INSEGNAMENTO SECONDARIO

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLE ATTIVITA' DIDATTICHE AGGIUNTIVE, ATTINENTI L'INTEGRAZIONE SCOLASTICA DEGLI ALUNNI IN SITUAZIONE DI HANDICAP DI 400 ORE PER L'ANNO ACCADEMICO 2002/2003

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi della Basilicata - POTENZA

MATRICOLA N. _____

__L__ SOTTOSCRITT__

COGNOME |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

NOME |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

SESSO (M/F) |__| **CODICE FISCALE** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

RECAPITO: CITTÀ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PROV. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **C.A.P.** |__|__|__|__|__|

VIA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

TELEFONO |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

SPECIALIZZATO/A – ISCRITTO/A PRESSO LA S.S.I.S. – DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA BASILICATA INDIRIZZO _____

CLASSE DI ABILITAZIONE _____

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A, PER L'A.A. 2002/2003, ALLE ATTIVITA' DIDATTICHE AGGIUNTIVE, ATTINENTI L'INTEGRAZIONE SCOLASTICA DEGLI ALUNNI IN SITUAZIONE DI HANDICAP, AL FINE DI ACQUISIRE I CONTENUTI FORMATIVI IN

BASE AI QUALI IL DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE ABILITA ANCHE ALL'ATTIVITA' DIDATTICA DI SOSTEGNO.

Previamente informato e consapevole delle sanzioni anche di carattere penale, di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
(ai sensi degli artt. 46 e 46 del D.P.R. 28\12\2000 n.445)

1) DI ESSERE NATO A |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PROV |__|__|__| IL |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

2) DI ESSERE RESIDENTE A |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PROV. |__|__| VIA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

N. |__|__|__|__| C.A.P. |__|__|__|__| TEL. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

3) DI ESSERE DOMICILIATO A (SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PROV. |__|__| VIA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

N. |__|__|__|__| C.A.P. |__|__|__|__| TEL. |__|__|__|__| / |__|__|__|__|__|__|__|

4) DI ESSERE CITTADINO |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

5) DI AVER CONSEGUITO IN DATA |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|, PER L'ANNO ACCADEMICO |__|__|__|__| / |__|__|__|__|, IL DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE PER L'INSEGNAMENTO SECONDARIO E DI NON ESSERE ISCRITTO/A AD ALTRO CORSO DI STUDI COME PREVISTO DAL REGOLAMENTO DIDATTICO DI ATENEO;

6) DI ESSERE ISCRITTO/A PER L'A. A. 2002/2003 AL _____ ANNO DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE PER L'INSEGNAMENTO SECONDARIO.

INOLTRE CHIEDE

IL RICONOSCIMENTO DEL/I CREDITO/I PER IL TIROCINIO DIDATTICO, AVENDO PRESTATO, IN QUALITA' DI DOCENTE A TEMPO DETERMINATO OVVERO A TEMPO INDETERMINATO, SERVIZIO NELLA SCUOLA SECONDARIA IN CLASSI CON ALUNNI PORTATORI DI HANDICAP, PER IL NUMERO DI ORE E NELLE CLASSI DI CONCORSO APPRESSO INDICATI:

ANNO SCOLASTICO _____ DOCENTE A TEMPO _____

PERIODO DAL _____ AL _____ NUMERO DI ORE _____ CLASSE DI CONCORSO _____

ANNO SCOLASTICO _____ DOCENTE A TEMPO _____

PERIODO DAL _____ AL _____ NUMERO DI ORE _____ CLASSE DI CONCORSO _____

ANNO SCOLASTICO _____ DOCENTE A TEMPO _____

PERIODO DAL _____ AL _____ NUMERO DI ORE _____ CLASSE DI CONCORSO _____

ANNO SCOLASTICO _____ DOCENTE A TEMPO _____

PERIODO DAL _____ AL _____ NUMERO DI ORE _____ CLASSE DI CONCORSO _____

ANNO SCOLASTICO _____ DOCENTE A TEMPO _____

PERIODO DAL _____ AL _____ NUMERO DI ORE _____ CLASSE DI CONCORSO _____

Potenza/Matera, _____

Firma dello studente

_____

VISTO PER LA SOTTOSCRIZIONE DELL'ISTANZA

L'Operatore addetto

_____

N.B. Ove la sottoscrizione dell'istanza non sia apposta in presenza del dipendente addetto l'istanza medesima deve essere presentata unitamente a copia fotostatica ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 del D.Lgs. n. 443/2000).
I dati personali contenuti nel presente modulo sono raccolti e trattati esclusivamente per finalità istituzionali (vedi legge n.675/96).