



**Percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità della scuola dell’infanzia, della scuola primaria e della scuola secondaria di primo e secondo grado (D.M. 30 settembre 2011) V ciclo a.a. 2019-2020**

**Richiesta rilascio nulla osta per ammissione in soprannumero presso altro Ateneo**

Il/La sottoscritto/a .....M  F   
cognome nome

Codice Fiscale .....  
nato/a a ..... prov. .... il .....  
residente a ..... prov. ....  
indirizzo ..... C.A.P .....  
tel.: ..... cell.: .....  
e-mail: .....

**DICHIARA**

**consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

di essere in possesso dei requisiti ai sensi del D.M. 95 del 12/02/2020 e in base all’art. 4 c. 4 del D.M. 92 del 8/02/2019 e precisamente di rientrare in una delle sotto indicate casistiche (barrare obbligatoriamente una delle caselle):

di aver **sospeso** la frequenza dei percorsi di specializzazione sul sostegno di uno dei precedenti cicli, presso l’Università degli studi di Urbino per l’anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_ per il seguente ordine di scuola:

- infanzia     primaria     secondaria di primo grado     secondaria di secondo grado

di essere risultato/a inserito/a in posizione utile nelle rispettive graduatorie di merito per l’anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_ per il seguente ordine di scuola:

- infanzia     primaria     secondaria di primo grado     secondaria di secondo grado

ma di **non essersi iscritto/a** ai percorsi di specializzazione sul sostegno di uno dei precedenti cicli, presso l’Università degli studi di Urbino

di essere risultato/a **vincitore/vincitrice** di più procedure ed esercitato la relativa **opzione** nella selezione dei precedenti cicli dei corsi di specializzazione sul sostegno presso l’Università degli studi di Urbino per l’anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_ per il seguente ordine di scuola:

- infanzia     primaria     secondaria di primo grado     secondaria di secondo grado



1506  
**UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI URBINO  
CARLO BO**

Settore Didattica, Mobilità Internazionale e Servizi agli Studenti  
**Ufficio Offerta Formativa**  
Via Aurelio Saffi, 2 – 61029 Urbino (PU)  
Tel.: +39 0722 30 30 30

di essere risultato/a **idoneo/a** inserito nelle rispettive graduatorie di merito, ma non in posizione utile, dei precedenti cicli dei corsi di specializzazione sul sostegno presso l'Università degli studi di Urbino per l'anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_ per il seguente ordine di scuola:

infanzia     primaria     secondaria di primo grado     secondaria di secondo grado

### CHIEDE

**all'Ateneo di Urbino il rilascio del nulla osta, al fine di esercitare il proprio diritto di iscrizione in soprannumero presso l'Ateneo di \_\_\_\_\_**

Luogo e data .....

Il Dichiarante

.....  
(Firma per esteso e leggibile)

Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità.

### COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che i propri dati personali saranno trattati ai sensi delle previsioni di cui agli articoli 13 e 14 del Regolamento Europeo in materia di Protezione dei dati personali (UE) 2016/679 (GDPR). Ai sensi e per gli effetti della normativa indicata, il trattamento sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti.