

**AL MAGNIFICO RETTORE
 UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO
 PIAZZA UMBERTO I, 1 – BARI**

__L__ sottoscritt_ _____, presa visione del D.R. n. 408 in data 13/02/2015 relativo all'iscrizione in soprannumero ai percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità, A.A. 2014/2015 istituiti presso l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. dati anagrafici

Cognome														
Nome														
Luogo di nascita									Data di nascita					
CODICE FISCALE														

2. domicilio:

Indirizzo	Via/Piazza													
	CAP												Provincia	
	Telefono							e-mail						

3. Ordine scolastico per il quale si chiede l'iscrizione in soprannumero:

4. Dichiarazioni relative al diritto all'iscrizione in soprannumero:

A	essere risultato vincitore, nel precedente ciclo (TFA-Sostegno), per i seguenti ordini scolastici _____ e aver optato per la frequenza del corso relativo al seguente ordine scolastico _____, presso la seguente Università _____.	Sì
B	essere risultato idoneo ma non collocato in posizione utile ai fini della frequenza del corso nel precedente ciclo (TFA-Sostegno) presso l'Università degli Studi di _____ per _____ il _____ seguente _____ ordine _____ scolastico _____.	Sì

Selezione per l'ammissione ai percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità, per l'anno accademico 2014/2015

ALLEGATO A – DOMANDA PREISCRIZIONE SOPRANNUMERARI

__L__ sottoscritt__ allega copia fotostatica di un proprio documento di identità o di riconoscimento.

__L__ sottoscritt__ dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità ed è consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

__L__ sottoscritt__ esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del Decreto legislativo 30/05/2003, n. 196, per gli adempimenti relativi alla presente selezione.

__/L__ sottoscritt__ dichiara, infine, di essere a conoscenza di quanto stabilito dall'art. 2, secondo comma, del D.R. n. 408 del 13/02/2015 in merito alle modalità e termini per la presentazione della presente domanda (**entro il giorno 18 marzo 2015**).

Luogo e data, _____

Firma del dichiarante