

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

__L__ sottoscritt _____, presa visione del D.R. n. 1305 in data 19/04/2017 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. 2016/2017 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		Città								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, in un 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	aver sospeso, per qualsiasi motivo, la frequenza del corso in un precedente ciclo (TFA-Sostegno) presso l'Università degli Studi di _____ per il seguente ordine scolastico _____.	Sì

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 31 maggio 2017**).

Luogo e data, _____

Firma del dichiarante