

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

__L__ sottoscritt__ _____
nat__ a _____ il __/__/____,
avendo presentato domanda di partecipazione online alla selezione per l'ammissione ai percorsi di
formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli
alunni con disabilità presso l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro, A.A. 2019/2020, per la scuola
_____, indetta con D.R. n. 631 del giorno 26/02/2020,

dichiara

di essere in possesso del seguente requisito di ammissione:

Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria

- Lauree in Scienze della Formazione Primaria, classe _____ conseguita presso l'Università di _____ in data __/__/____;
- Diploma Magistrale/Sperimentale ad indirizzo psicopedagogico/Sperimentale ad indirizzo linguistico conseguito presso l'Istituto Magistrale _____, sede di _____ in data __/__/____;
- Abilitazione all'insegnamento conseguita presso _____ in data __/__/____;
- Analogo titolo di abilitazione conseguito all'estero e riconosciuto in Italia ai sensi della normativa vigente e conseguito entro l'anno scolastico 2001/2002: _____

_____.

__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__ dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) allegata al bando e disponibile all'indirizzo <https://www.uniba.it/ateneo/privacy/aggiornamento-informative-regolamentoUE-2016-679>.

Luogo e data, _____

Firma del dichiarante