

AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DI BARI ALDO MORO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il
____/____/____ a _____ e
residente in _____ (____)
via _____ n. _____
telefono _____ cellulare _____ iscritto/a al corso di
formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico
agli alunni con disabilità, per l'anno accademico 2019/2020, per la scuola

chiede

il passaggio della propria carriera al corso di formazione per il conseguimento della
specializzazione per la scuola _____,
a seguito di scorrimento della graduatoria.

Si chiede, pertanto, di poter utilizzare, nella nuova immatricolazione, il versamento già
effettuato.

Bari, ____/____/____

In fede

Prematricola: _____

Posizione in graduatoria: _____

Matricola del corso per cui è già stato effettuato il versamento _____

Si allega copia di un documento di identità.