

AL MAGNIFICO RETTORE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL CORSO DI FORMAZIONE PER LA SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA' DI SOSTEGNO – IV CICLO

ANNO ACCADEMICO 2018/2019

	da inviare entro il 09 aprile 2019 a				
Segreteria studenti		<u>lezionesostegno@lu</u> te firmata e in un u			
Domanda n.°				·F	
Data//					
l sottoscritt					
nat a		Prov		il/	/
Residente				Prov	
	cell				
specializzazione per le ordine di scuola: scuola secondaria de scuola s	i II grado io inviare una domanda per o che, ai sensi dell'art. 76 o oni mendaci, la falsità ne e leggi speciali, DICHI	orso di formazione ttico agli alunni con ogni ordine di scuola p D.P.R. 28 Dicembre egli atti e l'uso di at	n disa per cui 2000 ti fals	abilità per il Esi intende pa O, n. 445 e s Si sono puni	seguente rtecipare)
di essere	in possesso di uno dei	seguenti titoli di a	mmi	ssione:	
PER I CANDIDATI (GIA' ABILITATI				
ABILITAZIONE per	· la classe di concorso				
SSIS TFA PA	S conseguito in data/_	/presso l'Uni	versit	à	
☐ Concorso per t	itoli ed esami indetto o	con			
	/presso				

	ata di abilitazione indetta con	conseguita
in data//	presso	
☐ Titolo abilitante con	nseguito all'estero all'estero riconosciuto in data_	
oppure presentazione i	in data della domanda di riconos	scimento alla Direzione
generale per gli ordina	menti scolastici e la valutazione del sistema nazio	onale di istruzione.
PER I CANDIDATI NON A	BILITATI	
Laurea vecchio o	ordinamento in	
e dei requisiti di acc	cesso alla classe di concorso	
Laurea specialist	tica/magistrale in	classe
e dei requisiti di acc	cesso alla classe di concorso	
	emico di II livello rilasciati dalle Istituzioni AFA usicale o dello Strumento e dei requisiti di	-
Diploma di Didat	ttica della musica (legge 268/2002);	
e dei requisiti di acc	cesso alla classe di concorso	
conseguit_ presso		in
data	<u> </u>	
	E	
24 CFU cons	seguiti/riconosciuti presso	in
data	<u> </u>	
di aver prestato servizi	0	
_		
_	sticoDALAL	
	via/piazza	
comune	(prov) USR di riferimento	

nell'anno scolastico	DAL	AL	nella
scuola	via/piazza_		
comune	(prov) USF	di riferimento	
nell'anno scolastico	DAL	AL	nella
scuola	via/piazza_		
comune	(prov) US	R di riferimento	
Per i possessori di diploma te	ecnico pratico: Diplon	na di maturità	
conseguito in data	presso		
via/piazza	co	mune	(prov)
DATA			FIRMA
TITOLI DI STUDIO <i>Indicare tutti i titoli possed</i>	uti fino a un massimo	di due per ogni tipol	ogia
Dichiara di essere in posse	Š		
Laurea triennale in			classe
conseguita presso l'Unive	rsità		in
data	;		
☐ Laurea magistrale/specia			
conseguita presso l'Universi	tà		in
data	;		
Laurea vecchio ordiname	nto in		conseguita
presso l'Università			in
data;			

inconsegui	ta presso
l'Università	
data;	
Dottorato di ricerca	ciclo
conseguito presso l'Università	in
data;	
Dottorato di ricerca	ciclo
conseguito presso l'Università	in
data;	
Master di I Livello in	
conseguito presso l'Università	in
data;	
Master di I Livello in	
conseguito presso l'Università	in
data;	
Master di II Livello in	
conseguito presso l'Università	in
data	
Master di I Livello in	
conseguito presso l'Università	in
data;	
Corso di perfezionamento in	
conseguito presso l'Università	in
data	
Corso di perfezionamento in	

conseguito presso l'Univer	sità		in
data			
DATA		FIRM	
TITOLI PROFESSIONALI			
Dichiara di aver prestato			nalla
nell'anno scolasticoscuola		AL	
comune			
nell'anno scolastico	DAL	AL	nella
scuola	via/piazza	1	
comune	(prov) US	R di riferimento	
nell'anno scolastico	DAL	AL	nella
scuola	via/piazza	1	
comune	(prov) U	SR di riferimento	
nell'anno scolastico	DAL	AL	nella
scuola	via/piazza	l	
comune	(prov) U	SR di riferimento	
nell'anno scolastico	DAL	AL	nella
scuola	via/piazza	1	
comune	(prov) U	SR di riferimento	
Eventuali note:			
DATA		FIRM	

Allega	a	pena	di	esc	lusior	ıe:
1111050	•	Pome		000		

copia del documento di identità;
ricevuta di versamento di € 150,00 quale contributo alle spese procedurali (non
rimborsabile) da versare mediante bonifico bancario a favore di Libera Università
Maria SS. Assunta C/O UBI -Banca Popolare di Bergamo Codice IBAN IT 57 B
03111 03226 00000005620, con indicazione nella causale di pagamento del
COGNOME e NOME - SOSTEGNO 2019 e ordine di scuola prescelto;
Eventuale documentazione che attesti il riconoscimento della disabilità ai sensi della
L104/1992 e della L170/2010 e eventuale ausilio richiesto per lo svolgimento della
nrova

Informativa privacy

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE 2016/679 i dati personali forniti dai partecipanti alla selezione per l'accesso ai corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno sono raccolti presso la Segreteria Studenti della Libera Università Maria SS. Assunta, che ha sede in via delle Fosse di castello n. 7, 00193 Roma.

Tali dati verranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal Reg. UE 2016/679, ai soli fini della valutazione dei requisiti di partecipazione alla selezione, pena l'esclusione dalle procedure di selezione. L'informativa privacy completa è disponibile nella sezione del sito web dedicata al bando.