

**Al Magnifico Rettore
della Libera Università Maria Ss. Assunta
Roma**

CORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO PER ALUNNI CON DISABILITÀ

DOMANDA PER L'AMMISSIONE ALL'ESAME FINALE

da presentare in Segreteria studenti

_____ sottoscritt _____ matricola _____

nat ___ a _____ Prov _____ il _____

residente a _____ Prov _____

in Via _____ n° _____ CAP _____

Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

iscritto/a per l'anno accademico **2013-2014** al Corso di specializzazione per le attività di sostegno per alunni con disabilità:

Scuola Infanzia; Scuola Primaria; Scuola secondaria I grado; Scuola secondaria II grado

CHIEDE

di essere ammess_ alla discussione dell'esame finale prevista a _____

Roma, ___/___/___

(Firma dello studente)

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

1. Libretto universitario
2. **n. 3 copie** dell'elaborato finale
3. **n. 3 copie** della relazione di Tirocinio
4. **n. 1 CD** contenente il prodotto multimediale

Riservato alla Segreteria Studenti:

Consegna libretto degli esami SI NO
Tasse regolari SI NO
Frequenza SI NO

Prot.N° _____