

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

**CORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO PER ALUNNI CON DISABILITÀ
II CICLO**

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 **2014-2015** al *Corso di specializzazione per le attività di sostegno per alunni con disabilità II ciclo*:

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. 2 copie** dell'elaborato finale;
3. **n. 2 copie** della relazione di tirocinio;
4. **n. 1 CD** contenente il prodotto multimediale. Il CD deve riportare Cognome e Nome del candidato e l'indirizzo seguito;
5. ricevuta pagamento di 100 euro da versare mediante Mav per il rilascio dell'originale del diploma di specializzazione per le attività di sostegno.

NB. Sul Frontespizio sia della relazione di tirocinio che dell'elaborato finale devono essere riportati il titolo, il nome del tutor o del docente che ha seguito il lavoro, il Nome e Cognome e numero di matricola del candidato.

Riservato alla Segreteria Studenti:

Consegna libretto degli esami

SI NO

Tasse regolari

SI NO

Prot.N° _____