

**CORSO DI FORMAZIONE PER LA SPECIALIZZAZIONE  
PER LE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO - II CICLO**

ANNO ACCADEMICO 2014-2015

**DOMANDA DI ISCRIZIONE IN SOPRANNUMERO***Questa domanda va presentata in Segreteria studenti dal 23 Febbraio al 31 Maggio 2015*

PROT. N° \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto/a per l'anno accademico 2014-2015 al Corso di specializzazione per le attività di sostegno per alunni con disabilità per la:

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

*consapevole che ai sensi del Decreto ministeriale 30 settembre 2011 allegato C le attività formative devono essere espletate in non meno di 8 mesi; il tirocinio diretto - 150 ore - presso le istituzioni scolastiche è da espletarsi in non meno di 5 mesi (come da Allegato B); non è previsto il riconoscimento di crediti formativi per i laboratori e per il tirocinio; le assenze sono accettate nella percentuale del 10% di ciascun insegnamento e dovranno essere recuperate tramite attività on-line; per il tirocinio e i laboratori vige l'obbligo integrale di frequenza delle attività previste senza riduzioni né recuperi; per gli insegnamenti/laboratori/tirocinio diretto e indiretto non è possibile utilizzare la formazione on-line o blended.*

**in qualità di studente avente titolo all'iscrizione in soprannumero, trovandosi in una delle seguenti condizioni:** coloro che abbiano sospeso la frequenza del I ciclo dei percorsi di specializzazione sul sostegno o li abbiano interrotti per sopraggiunti e documentati motivi di salute; coloro che, in occasione del I ciclo dei percorsi di specializzazione sul sostegno, fossero stati inseriti in graduatoria di merito, ma non in posizione utile; coloro che, in occasione del I ciclo dei percorsi di specializzazione sul sostegno, fossero risultati vincitori, cioè collocati in posizione utile per la frequenza di più di un percorso, e che abbiano esercitato un'opzione.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali,

**DICHIARA****- di essere in possesso dell'abilitazione all'insegnamento:**

Classe di abilitazione \_\_\_\_\_

Tipologia Titolo:

 SSIS  TFA  PAS conseguito in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso Università \_\_\_\_\_ Laurea in Scienze della Formazione primaria  indirizzo \_\_\_\_\_ Diploma accademico di II livello rilasciati dalle Istituzioni AFAM per l'insegnamento dell'Educazione musicale o dello Strumento; Diploma di Didattica della musica (legge 268/2002);

Titolo conseguito in data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Università \_\_\_\_\_

 Maturità magistrale \_\_\_\_\_

conseguita presso l'Istituto \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_;

Concorso per titoli ed esami indetto con \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

Sessione riservata di abilitazione indetta con \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_.

**- di essere in possesso del**

diploma di laurea triennale \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_

diploma di laurea specialistica \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_

diploma di laurea magistrale \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_

diploma di laurea vecchio ordinamento \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_

- di **non** essere contemporaneamente iscritto per l'anno accademico 2014-2015 a:

1. dottorato di ricerca;
2. percorso di specializzazione sul sostegno;
3. percorso di perfezionamento in CLIL;
4. Master;
5. corso di laurea.

Roma,

Firma dello studente

**Allega:**

- n. 2 fototessera;
- copia di un documento valido di identità;
- copia del codice fiscale;
- autocertificazione dei titoli di studio posseduti;
- documentazione (attestazione, certificato o autocertificazione) che attesti le condizioni per l'iscrizione in sovrannumero;
- Ricevuta di versamento della I rata (non rimborsabile) da versare mediante bonifico bancario a favore di **LUMSA - UBI - Banca Popolare di Bergamo - Codice IBAN IT 56 E 05428 03208 000000005620**
- nella causale specificare **Nome e Cognome e ISCRIZIONE SOSTEGNO**

Esprime il consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto del D.L. 196/2003 e successive modifiche.

Roma,

Firma dello studente

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

Prot. n. \_\_\_\_\_

PER RICEVUTA  
*Data e timbro Segreteria Studenti*