

**Requisiti di accesso Percorso Formativo Sostegno Didattico - a.a. 2018/2019**  
**(Per la scuola primaria)**

Il/La sottoscritto/a: (cognome)  (nome)   
nato/a: a  provincia  il   
residente in  () c.a.p.  via  n.   
CODICE FISCALE  e-mail

**Ai fini delle verifiche sul possesso dei requisiti di accesso ai percorsi di specializzazione sul sostegno per scuola primaria, ai sensi degli artt. 46, 47 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

Laurea in Scienze della formazione primaria conseguita presso l'Università degli Studi di:

il ;

Analogo titolo di abilitazione  conseguito all'estero e riconosciuto in Italia

domanda di riconoscimento presentata entro la scadenza del bando.

Diploma Magistrale conseguito presso l'Istituto  nell'a.s. ;

Diploma magistrale/sperimentale a indirizzo psicopedagogico con valore di abilitazione,

conseguito presso  nell'a.s. ;

Diploma sperimentale a indirizzo linguistico, conseguito presso

nell'a.s. ;

Analogo titolo di abilitazione  conseguito all'estero e riconosciuto in Italia

domanda di riconoscimento presentata entro la scadenza del bando.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

L'Università degli Studi di Sassari ( Titolare del Trattamento) informa che il trattamento dei dati personali, raccolti con il presente modulo, è effettuato conformemente al Nuovo Regolamento Generale (UE) 2016/679 per le sole finalità istituzionali e per lo svolgimento dei relativi compiti connessi all'istanza. Informativa e dettagli sono disponibili alla sezione privacy dell'Ateneo, consultabile al link [www.uniss.it/protezione-privacy](http://www.uniss.it/protezione-privacy)

Luogo , data  Firma \_\_\_\_\_