



Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi del Molise
Via F. de Sanctis snc
86100 Campobasso
pec: amministrazione@cert.unimol.it

DOMANDA DI PREISCRIZIONE
SOPRANNUMERARI CORSO SOSTEGNO

__ I __ sottoscritt__ _____
Cognome Nome
nat__ a _____ Prov. _____ il _____
codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
residente a _____ (____) c.a.p. _____
in via _____ n. _____
e-mail _____ @ _____
pec _____ @ _____
Tel. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | Cell. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

CHIEDE

l'**ammissione in soprannumero**, per l'a.a. 2019/2020, al corso di specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità per il seguente grado di scuola:

☐ Scuola dell'infanzia ☐ Scuola primaria ☐ Scuola secondaria di primo grado ☐ Scuola secondaria di secondo grado

A tal fine, consapevole delle sanzioni anche penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

- ☐ di aver sospeso la frequenza del _____ ciclo del corso di specializzazione per le attività di sostegno nell'a.a. _____ presso l'Università degli studi _____ per lo stesso grado di scuola
- ☐ di essersi collocato in posizione utile nella graduatoria di merito relativa alla selezione indetta nell'a.a. _____ dall'Università degli studi _____ per lo stesso corso di specializzazione e per lo stesso grado di scuola e di non essersi iscritto al percorso
- ☐ di essere risultato vincitore di più procedure nella selezione indetta nell'a.a. _____ dall'Università degli studi _____ per lo stesso corso di specializzazione e di aver optato per l'iscrizione a grado diverso (specificare quale: _____)
- ☐ di essere risultato idoneo ma non in posizione utile all'immatricolazione nella graduatoria di merito relativa alla selezione indetta nell'a.a. _____ dall'Università degli studi _____ per lo stesso corso di specializzazione

Allega fotocopia di un valido documento di identità.

Data

Firma autografa

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, si informa che il trattamento dei dati da lei forniti è finalizzato alla gestione della procedura concorsuale, per l'eventuale successiva immatricolazione degli aventi diritto nonché per finalità statistiche di studio e ricerca universitaria e scientifica. I dati sono trattati, anche per il tramite di procedure informatiche, dall'Università degli Studi del Molise.

Il conferimento dei dati richiesti ai fini della partecipazione alla procedura è obbligatorio: il mancato conferimento comporta la relativa esclusione dalla stessa.

Titolare del trattamento è l'Università degli Studi del Molise, nella persona del rappresentante legale *pro tempore*, domiciliato per la carica in Campobasso, via F. de Sanctis.

Responsabile della protezione dei dati è il Direttore della Divisione Programmazione e Sviluppo e della Divisione Risorse e Servizi, Dott. Vincenzo Lucchese.

I dati personali conferiti con il presente modulo non saranno oggetto di diffusione; tuttavia, se necessario, potranno essere comunicati ai soggetti cui la comunicazione dei dati debba essere effettuata in adempimento di un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria, ovvero per adempiere ad un ordine dell'Autorità Giudiziaria.

I dati raccolti potranno essere comunicati ad altri soggetti terzi o diffusi soltanto qualora specificamente previsto dal diritto nazionale o comunitario vigente.

Data

Firma autografa