



Istanza di esonero dallo svolgimento del test preselettivo

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi del Molise
Campobasso
amministrazione@cert.unimol.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

avendo presentato domanda per l'ammissione ai percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità a.a. 2019/2020 per la Scuola:

- dell'infanzia primaria secondaria di primo grado secondaria di secondo grado

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445);

tenuto conto di quanto previsto dal Decreto Interministeriale n. 90 del 7 agosto 2020, che ha apportato modifiche all'art. 4 del Decreto Ministeriale n. 92 dell'8 febbraio 2019;

DICHIARA

di aver svolto, nei dieci anni scolastici precedenti ed entro i termini di scadenza del Bando di ammissione, almeno tre annualità di servizio, anche non consecutive, valutabili come tali ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge 3 maggio 1999, n. 124, prestando il seguente servizio di insegnamento per il sostegno nelle istituzioni statali e paritarie del sistema scolastico nazionale nell'ordine o nel grado di scuola per il quale intende conseguire la specializzazione per le attività di sostegno:

codice meccanografico istituto denominazione istituto

indirizzo istituto

anno scolastico	periodo		giorni di servizio
	data inizio contratto	data fine contratto	

codice meccanografico istituto denominazione istituto

indirizzo istituto

anno scolastico	periodo		giorni di servizio
	data inizio contratto	data fine contratto	

codice meccanografico istituto denominazione istituto

indirizzo istituto

anno scolastico	periodo		giorni di servizio
	data inizio contratto	data fine contratto	

codice meccanografico istituto denominazione istituto

indirizzo istituto

anno scolastico	periodo		giorni di servizio
	data inizio contratto	data fine contratto	

codice meccanografico istituto denominazione istituto

indirizzo istituto

anno scolastico	periodo		giorni di servizio
	data inizio contratto	data fine contratto	

codice meccanografico istituto denominazione istituto

indirizzo istituto

anno scolastico	periodo		giorni di servizio
	data inizio contratto	data fine contratto	

per un totale di giorni di servizio sul sostegno per l'ordine o il grado si scuola per cui intende conseguire la specializzazione di giorni n. _____ che corrispondono a n. _____ annualità di servizio

CHIEDE PERTANTO

l'esonero dallo svolgimento del test preliminare, avendo i requisiti indicati dalla legge n. 41 del 6 giugno 2020

E DICHIARA ALTRESÌ

di aver presentato istanza di partecipazione soltanto a codesto Ateneo per la procedura di selezione in questione.

Data

Firma autografa