

**PERCORSI DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER
LE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ DELLA SCUOLA
DELL'INFANZIA, PRIMARIA, SECONDARIA DI I E II GRADO - A.A. 2024/2025**

**ISTANZA PERCORSO ABBREVIATO AI SENSI DELL' ART. 3, COMMI 5 E 6, DEL D.M. n.
92/2019**

Il/la sottoscritto/a _____, C.F. _____
nato/a a _____ il _____ residente a
_____ in via _____ n. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 3, comma 5 del D.M. n. 92/2019 di aver già conseguito il titolo di specializzazione sul
sostegno in un altro grado di istruzione – scuola _____
nell'a.a. _____ presso l'Università _____.

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 3, comma 6 del D.M. n. 92/2019, di poter usufruire del percorso abbreviato.

Allega a tal fine

- copia degli esami sostenuti nel precedente percorso di specializzazione, comprensivi di votazione conseguita, CFU e S.S.D. **(se la specializzazione è stata conseguita presso altro Ateneo)**
- copia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità

Luogo e data, _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)