



**ALLA RETTRICE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELL'AQUILA**
Settore Master
Via G. Falcone, 25
67100 L'AQUILA

ANNO ACCADEMICO 2013/2014

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO MASTER UNIVERSITARIO DI I LIVELLO AD ACCESSO PROGRAMMATO IN

Didattica e Psicopedagogia per i Disturbi Specifici di Apprendimento

Il/la sottoscritto/a

Nome		Cognome	
Data di nascita	Comune di nascita	Provincia o Stato di nascita	
Comune di residenza	Provincia	CAP	
Via/piazza		Codice fiscale	
Telefono	Cellulare	e-mail	

CHIEDE

di essere ammessa/o alla selezione in oggetto. A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del **D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445** e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del D.P.R. citato,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di essere in possesso del **DIPLoma DI LAUREA**

Triennale

Magistrale/Specialistica

Vecchio ordinamento (previgente il D.M. 509/1999)

in _____

Facoltà _____ Università di _____

conseguito in data |_|_|_|_|_|_|_|_| con votazione |_|_|_|_| su |_|_|_|_| lode classe |_|_|_|_|

di essere in possesso del **DIPLoma DI SPECIALIZZAZIONE** in _____

Facoltà _____ Università di _____

conseguito in data |_|_|_|_|_|_|_|_| con votazione |_|_|_|_| su |_|_|_|_| lode ;

di essere in possesso di **DIPLoma DI MATURITA'** (durata 5 anni o attestato anno integrativo per chi è in possesso della Maturità Magistrale)In _____ presso (istituto scolastico)

Via/P.zza _____

Città _____

Telefono _____

conseguito in data |_|_|_|_|_|_|_|_|

Di essere docente presso una scuola statale o paritaria dell'Abruzzo (indicare nome e indirizzo della scuola)

Di essere docente presso una scuola statale o paritaria fuori Regione (indicare nome e indirizzo della scuola)

Con contratto a tempo indeterminato

Con contratto a tempo determinato

In servizio su posto curriculare

In servizio su posto di sostegno

Di essere Dirigente scolastico di scuola statale dell'Abruzzo (indicare nome e indirizzo della scuola)

Di essere Dirigente scolastico di scuola statale fuori Regione (indicare nome e indirizzo della scuola)

Di essere Coordinatore didattico di scuola paritaria dell'Abruzzo (indicare nome e indirizzo della scuola)

Di essere Coordinatore didattico di scuola paritaria fuori Regione (indicare nome e indirizzo della scuola)

categorie residuali(specificare) _____

Di rientrare nel contingente (25) previsto per laureati in Scienze dell'Educazione e lauree affini

di essere a conoscenza delle norme e dei termini previsti dal bando

di essere a conoscenza che nel caso sia accertata la non veridicità di quanto dichiarato, fermo restando le responsabilità penali in caso di dichiarazioni false, comporterà l'automatica esclusione dalla graduatoria e la conseguente impossibilità di iscriversi

RECAPITO CUI INDIRIZZARE COMUNICAZIONI

Via/Piazza

n.

c.a.p.

Città

Prov.

Allegati alla domanda:

Attestazione del versamento di € 35,00 quale contributo per spese di gestione amministrativa da versare sul c/c intestato all'Università degli Studi dell'Aquila:

Codice Swift	BPMOIT22XXX
Filiale di riferimento:	Banca Popolare dell'Emilia
Romagna	Sede dell' Aquila
Codice Ente	7101102
Codice IBAN	IT4020538703601000000198072
Intestato a	Università degli Studi dell'Aquila

causale obbligatoria: domanda di ammissione al master in "Didattica e Psicopedagogia per i disturbi specifici dell'apprendimento" per l'a.a. 2013/2014.

data

firma