

Al Consiglio del Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno dell'Università degli studi di Bergamo

Oggetto: Richiesta di abbreviazione di corso ai sensi dell'art. 11, comma 2 del Bando relativo alle modalità di ammissione ai corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno a.a. 2022-2023 (D.R. Rep. n. 392/2023 prot. n. 97929/V/2 del 09.06.2023)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
matricola _____

avendo presentato domanda di immatricolazione ai Corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno a.a. 2022-2023 per:

- Scuola secondaria di primo grado
- Scuola secondaria di secondo grado,

valendosi della facoltà concessa dall'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e successive modificazioni ed integrazioni e dall'art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace e l'uso di atto falso, come previsto dall'art. 76 del citato D.P.R.

(barrare l'opzione di proprio interesse)

- in possesso del titolo di specializzazione per le attività di sostegno (DM 30 settembre 2011) per la Scuola (*indicare il grado*) _____
conseguito nell'a.a. _____ in data _____ presso

questo Ateneo

l'Università _____,

e avendo superato i seguenti esami di profitto/avendo conseguito i seguenti cfu (*la tabella sottostante va compilata solo in caso di titolo conseguito presso altro Ateneo*):

DENOMINAZIONE ESAME	SSD	CFU	DATA	VOTO

- essendo stato iscritto al corso di specializzazione per le attività di sostegno (DM 30 settembre 2011) per la Scuola (*indicare il grado*) _____ nell'a.a. _____, senza avere conseguito il titolo di specializzazione, presso:
 - questo Ateneo
 - l'Università _____,
 e avendo superato i seguenti esami di profitto/avendo conseguito i seguenti cfu (*la tabella sottostante va compilata solo in caso di titolo conseguito presso altro Ateneo*):

DENOMINAZIONE ESAME	SSD	CFU	DATA	VOTO

CHIEDE

al Consiglio del corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno dell'Università degli studi di Bergamo la valutazione delle attività didattiche sopra indicate, ai fini di un'eventuale abbreviazione di corso.

Luogo e data, _____

Firma del dichiarante
