



UNIVERSITÀ DI PISA

RICHIESTA DI ABBREVIAZIONE PERCORSO SOSTEGNO
(per coloro che sono in possesso di un ulteriore percorso sul sostegno)

MODULO DA INVIARE a didattica.formazioneinsegnanti@unipi.it

Alla Segreteria didattica formazione insegnanti
dell'Università di Pisa
(didattica.formazioneinsegnanti@unipi.it)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome _____

nato/a il |__|__| |__|__| |__|__|__|__| a _____ prov. |__|__|

nazione| _____ |

residente in via/piazza | _____ | n. | _____ |

frazione/località _____ |

comune | _____ | prov. |__|__| C.A.P. |__|__|__|__|

tel./cell | _____ | e-mail _____ |

recapito (*indicare solo se diverso dalla residenza*) presso | _____ |

via/piazza | _____ | n. | _____ |

comune | _____ | prov. |__|__| C.A.P. |__|__|__|__|

ha presentato, per **l'anno accademico 2022/2023**, in data |__| |__| |__|__|__, domanda

di immatricolazione al VIII ciclo del Corso di Specializzazione sul sostegno per il seguente

grado di scuola:

Infanzia Primaria Secondaria I grado Secondaria II grado

con numero di matricola |__|__|__|__|__|__| e, **al fine della valutazione della precedente carriera**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 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 **DI ESSERE IN POSSESSO:**

del percorso di specializzazione del sostegno – grado di scuola

Infanzia Primaria Secondaria I grado Secondaria II grado

- Conseguito presso **l'Università di PISA** *indicare num. matricola* |__|__|__|__|__|__|

- Conseguito presso l'Università di _____ compilare la tabella *sottostante*



UNIVERSITÀ DI PISA

NB: si prega di inserire nella tabella sottostante SOLO gli insegnamenti (NO laboratori, tic e tirocinio)

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO O ATTIVITÀ FORMATIVA	DATA	VOTO	SSD	CFU

e, ai fini dell'abbreviazione del percorso previsto dal DM 92/2019 art. 3, comma 5, **CHIEDE il RICONOSCIMENTO** degli esami sostenuti nella precedente specializzazione,

_____ (data)

_____ (firma)

MODULO DA INVIARE ESCLUSIVAMENTE a
didattica.formazioneinsegnanti@unipi.it