**RICHIESTA PERCORSO ABBREVIATO PER I CORSI DI SPECIALIZZAZIONE PER IL SOSTEGNO A. A. 2019/2020**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

immatricolato al Corso di specializzazione per le attività di sostegno nella

**□** Scuola dell’Infanzia **□** Scuola Primaria

□ Scuola secondaria di I° grado **□** Scuola secondaria di II° grado

**CHIEDE**

ai sensi dell’art. 3, c. 5 del DM 92/2019, l’abbreviazione del percorso didattico

**A TAL FINE**

dichiara altresì di aver frequentato il corso nel

□ I ciclo (2013/2014) □ II ciclo (2014/2015)

□nel III ciclo (2016/2017) □ IV ciclo (2018/2019)

e di aver conseguito la specializzazione per il sostegno presso l’Università degli Studi di

□ Indirizzo scuola infanzia □ primaria

□ Scuola secondaria di I° grado □ Scuola secondaria di II° grado

Luogo e data, FIRMA