Allegato A

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Logo_RM** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

AL MAGNIFICO RETTORE

DELL’UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI MACERATA

Dipartimento di Scienze della formazione, dei beni culturali e del turismo

Piazzale Luigi Bertelli, 1 – Contrada Vallebona

62100 MACERATA

### Anno Accademico 2014/2015

Allegato alla domanda di ammissione alla selezione al Corso di MASTER UNIVERSITARIO di PRIMO livello IN

“DIDATTICA E PSICOPEDAGOGIA PER GLI ALUNNI CON DISTURBO AUTISTICO”

Il/la sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  Cognome Nome  |
|  |  |  |

 Data di nascita Comune di nascita Provincia o Stato di nascita

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  Comune di residenza Provincia CAP |
|  |  |  |

 Via/piazza Telefono

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 Fax Cellulare e-mail

Ai sensi dell’art. 46 e 47 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** in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Facoltà \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito in data |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| con votazione |\_\_|\_\_|\_\_| su |\_\_|\_\_|\_\_| lode SI NO

 di aver conseguito il **DIPLOMA DI MATURITÀ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nell’anno scolastico |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| con la votazione di |\_\_|\_\_|\_\_| su |\_\_|\_\_|\_\_|

presso l’Istituto/Liceo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sito nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. |\_\_|\_\_| C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A)  Di essere docente in servizio presso una scuola statale o paritaria delle Marche (indicare, di seguito, denominazione e indirizzo della Scuola)

Denominazione della Scuola: (specificare se statale o paritaria)

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP

Comune di PROV \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con le seguenti caratteristiche :

* Con contratto a tempo indeterminato
* Con contratto a tempo determinato: con incarico annuale con supplenza
* In servizio su posto curriculare
* In servizio su posto di sostegno
* Di essere Dirigente scolastico di scuola statale
* Di essere Coordinatore didattico di scuola paritaria

B)  altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- **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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 data firma

**Ai sensi del D.lgs 30.06.2003 n. 196, i dati saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto didattico ed amministrativo con l’Università.**