

MODULO INTEGRATIVO
per l'immatricolazione ai PERCORSI DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO
DELLA SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO DIDATTICO PER
ALUNNI CON DISABILITÀ PER LA SCUOLA SECONDARIA DI I E II GRADO

Il /la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

DICHIARA

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.00 n. 445 e consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato e della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace secondo gli artt. 75 e 76 del succitato D.P.R.

- 1) che le informazioni inserite nella domanda di immatricolazione presentata on line corrispondono al vero;
- 2) di essere a conoscenza delle regole e delle scadenze previste;
- 3) di essere consapevole che, con la firma apposta alla presente dichiarazione, la domanda di immatricolazione presentata per via informatica si intende sottoscritta.

**LA SEGUENTE PARTE È DA COMPILARE SOLO SE NON SI È MAI STATI ISCRITTI
ALL'UNIVERSITA' DI TRIESTE**

- 4) di essersi immatricolato/a per la prima volta nell'anno accademico

_____ in data _____ presso la/il Università/Istituto:

al Corso di studi Altro _____

in _____ Classe n. _____

Trieste, _____

_____ (firma del dichiarante)