



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DEL MOLISE

CENTRO UNIMOL MANAGEMENT

**II EDIZIONE**

**MASTER UNIVERSITARIO DI I LIVELLO/CORSO DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE**

IN

**“DIDATTICA E PSICOPEDAGOGIA DEI DISTURBI SPECIFICI DI APPRENDIMENTO”**

**ANNO ACCADEMICO 2012/2013**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Al Direttore del Centro Unimol Management  
Università degli Studi del Molise  
via F. De Sanctis, snc  
86100 - CAMPOBASSO**

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) cap \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere **ammesso/a** al master/corso in “*Didattica e psicopedagogia dei disturbi specifici di apprendimento*” a.a. 2012/2013.

A tal fine

**a conoscenza e consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 455/2000**

**DICHIARA**

**A) Per uno dei 100 posti riservati, nonché per esercitare eventualmente il diritto di opzione per uno dei 35 posti non riservati.**

**di essere**

- docente delle scuole statali;
- docente delle scuole paritarie;
- dirigente scolastico delle scuole statali;
- coordinatore didattico delle scuole paritarie

e chiede di accedere al percorso formativo con il seguente titolo:

Diploma di Laurea, conseguito antecedentemente al DM 509/99, o Laurea Magistrale o Laurea, conseguita ai sensi del DM 270/04 in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
conseguito nell'a.a. \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

oppure

Diploma di Maturità in \_\_\_\_\_  
conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_  
sito nel Comune di \_\_\_\_\_

## **B) Per uno dei 35 posti non riservati**

**di non essere** docente delle scuole statali e paritarie/dirigente scolastico delle scuole statali/coordinatore didattico delle scuole paritarie e chiede di accedere al percorso formativo con il seguente titolo:

Diploma di Laurea, conseguito antecedentemente al DM 509/99, o Laurea Magistrale o Laurea, conseguita ai sensi del DM 270/04 in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
conseguito nell'a.a. \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

Inoltre, allega alla presente:

1. dettagliato curriculum vitae sottoscritto;
2. fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
3. dichiarazione sostitutiva di certificazione;
4. altro (specificare) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e perde il diritto a qualsiasi forma di intervento per tutta la durata del corso di studi, salva in ogni caso l'applicazione delle norme penali per i fatti costituenti reato.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 11 del decreto legislativo 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa e accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(resa ai sensi dell'art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ )  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) cap \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**a conoscenza e consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 455/2000**

**D I C H I A R A**

**A) Per uno dei 100 posti riservati, nonché per esercitare eventualmente il diritto di opzione per uno dei 35 posti non riservati.**

Di essere in servizio presso una scuola statale o paritaria (indicare nome e indirizzo della scuola \_\_\_\_\_) in qualità di:

- |   |   |
|---|---|
| a) <input type="checkbox"/> Docente con contratto a tempo indeterminato | <input type="checkbox"/> In servizio su posto curriculare |
|   | <input type="checkbox"/> In servizio su posto di sostegno |
| b) <input type="checkbox"/> Docente con contratto a tempo determinato   | <input type="checkbox"/> In servizio su posto curriculare |
|   | <input type="checkbox"/> In servizio su posto di sostegno |
| c) <input type="checkbox"/> Dirigente scolastico di scuola statale      |   |
| d) <input type="checkbox"/> Coordinatore didattico di scuola paritaria  |   |

**B) Per uno dei 35 posti non riservati**

Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio

- a)  Diploma di Laurea, conseguito antecedentemente al DM 509/99 o Laurea Magistrale o Laurea, conseguita ai sensi del DM 270/04, **ulteriore rispetto a quello di accesso.**
- b)  Dottorato di ricerca .
- c)  Diploma di scuola di specializzazione.
- d)  Diploma di Master universitario di I o II livello.
- e)  Corso di perfezionamento post-lauream conseguito presso università italiane o straniere di durata almeno semestrale.
- f)  Titolo di specializzazione per alunni portatori di handicap.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)