



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DEL MOLISE

a6_esonero test preselettivo servizio

Corso per il conseguimento della specializzazione
per le attività di sostegno didattico
agli alunni con disabilità
VI ciclo - a.a. 2020/2021

Istanza di esonero dallo svolgimento del test preselettivo (tre annualità di servizio)

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi del Molise
amministrazione@cert.unimol.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

avendo presentato domanda di ammissione alla selezione per l'accesso al corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità per l'anno accademico 2020/2021 per la scuola

dell'infanzia primaria secondaria di primo grado secondaria di secondo grado

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445);

DICHIARA

di aver svolto, nei dieci anni scolastici precedenti ed entro i termini previsti dal bando, almeno tre annualità di servizio, anche non consecutive, valutabili come tali ai sensi dell'ar. 11, comma 14 della legge 3 maggio 1999, n. 124, sullo specifico posto di sostegno del grado cui si riferisce la procedura per la quale ha presentato domanda di ammissione, prestando il seguente servizio:

codice meccanografico istituto denominazione istituto

indirizzo istituto

anno scolastico	periodo		giorni di servizio
	data inizio contratto	data fine contratto	

codice meccanografico istituto denominazione istituto

indirizzo istituto

anno scolastico	periodo		giorni di servizio
	data inizio contratto	data fine contratto	

codice meccanografico istituto denominazione istituto

indirizzo istituto

anno scolastico	periodo		giorni di servizio
	data inizio contratto	data fine contratto	

codice meccanografico istituto denominazione istituto

indirizzo istituto

anno scolastico	periodo		giorni di servizio
	data inizio contratto	data fine contratto	

codice meccanografico istituto denominazione istituto

indirizzo istituto

anno scolastico	periodo		giorni di servizio
	data inizio contratto	data fine contratto	

per un totale di giorni n. _____ che corrispondono a n. _____ annualità di servizio per il grado di scuola cui si riferisce la procedura per la quale ha presentato domanda di ammissione

CHIEDE PERTANTO

l'esonero dallo svolgimento del test preselettivo, avendo i requisiti previsti dall'art. 2, comma 8 del D.L. n. 22 dell'8 aprile 2020 (convertito con modificazioni dalla legge n. 41 del 6 giugno 2020), in riconoscimento dell'esperienza specifica maturata

E DICHIARA ALTRESÌ

di aver presentato istanza di partecipazione soltanto a codesto Ateneo per la procedura di selezione in questione.

Data

Firma autografa

Il presente modulo deve essere compilato e sottoscritto con firma autografa dall'interessato e presentato direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Università o inviato a mezzo pec (all'indirizzo amministrazione@cert.unimol.it) esclusivamente da altro indirizzo pec entro il termine perentorio previsto dal bando.