Marca da bollo secondo le vigenti disposizioni di legge

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE

Corso per il conseguimento della specializzazione
per le attività di sostegno didattico
agli alunni con disabilità

VI ciclo - a.a. 2020/2021

Richiesta di rilascio *nulla osta*

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi del Molise
Via F. de Sanctis snc
86100 Campobasso

__l__ sottoscritt__ _____ _____
Cognome *Nome*

nat__ a _____ prov. _____ il _____

Tel. l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l Cell. l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l

email _____

codice fiscale l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l

quale candidato risultato idoneo all'esito della procedura selettiva svolta, per l'a.a. _____, per la
❑Scuola dell'infanzia ❑Scuola primaria ❑Scuola secondaria di primo grado ❑Scuola secondaria di secondo grado

CHIEDE

il rilascio del *nulla osta* per iscriversi come soprannumerario, per l'a.a. 2020/2021, per il medesimo grado della scuola presso l'Università _____[1]
per il seguente motivo: _____
_____
_____

Data _____

_____
Firma autografa

[1] Ai sensi della nota ministeriale prot. n. 525 del 12/01/2021 gli idonei "*potranno essere ammessi in soprannumero presso le stesse sedi in cui hanno sostenuto le prove, questo salvo motivata deroga che sarà gestita direttamente tra le istituzioni accademiche interessate*".