



DOMANDA DI AMMISSIONE

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

A.A. 2018/2019 – **SOPRANNUMERARI**

Il/La sottoso	critto/a (cognome)		(nome))						
nat a			Prov	il						
cellulare		email			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
residente i	n via			n	C.A.P					
Comune			Prov	tel						
domiciliato	o (se diverso da residena	<i>za</i>) in via		r	າ C.A.P	•				
c/o	Comune		Prov	tel						
CHIEDE di essere immatricolato in SOPRANNUMERO al Percorso di formazione per il conseguimento della										
-	zione per le attività d	<u>li sostegno didal</u>	<u>tico agli alunn</u>	<u>i con disa</u>	<u>bilità - A.A.</u>	<u>. 2018/2019 per</u>				
<u>la scuola:</u> □ dell'Infa □ Primaria □ Seconda	· · ·									
□ Seconda	aria di II grado									
DICHIARA										
di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art.4 del DM n°92/2019 per l'ordine di scuola sopra indicato in qualità di:										
non collocat □ B - Candi e collocato i □ C - Candi che ha opta	dato/a inserito nelle grado in posizione utile per l'dato/a inserito nelle grado n posizione utile ma che dato/a inserito nelle grado to per l'iscrizione al percitto/a al Percorso di spenon ha completato il per	l'immatricolazione; duatorie di merito de e non si è iscritto a duatorie di merito de corso per altro ordi ecializzazione sul s	del percorso di sp I percorso; del percorso di sp ne di Scuola;	oecializzazio oecializzazio	one sul sosteg	no (DM 249/2010) no (DM 249/2010)				
	ità degli Studi di Udine r sità degli Studi di				r	nell'a.a				
telefono Uffi	icio in	dirizzo email segre	teria Sostegno							
Per i candida percorso è s	ati che esercitano le opz stato frequentato in altro ati iscritti presso l'Unive	zioni C o D sarà po o ateneo. Il ricono	ossibile trasmette	ere richiest	a di Riconosc	imenti Crediti se il				
a tal fine d di avere lett	lichiara: o il Bando di ammission	e e di essere perta	into a conoscenz	a delle nor	me ivi riporta	te				
	ormato/a, ai sensi e per anno trattati, anche d ivo									
Udine,										
,				firi	ma leggibile					





Al Comitato di Coordinamento

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO CREDITI

(SOLO PER GLI ISCRITTI PROVENIENTI DA ALTRI ATENEI)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

II/La	sottoscri	tto/a (cognome)((nome)			
nat a		Prov		il		
cellu	ılare	email				
sono	puniti co	ne le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non com n specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benef P.R. 445/2000),	•			
		DICHIARA				
□ d	i aver sosp	riduzione del carico didattico eso la frequenza dei percorsi di specializzazione per le atti li Studi di	vità di sostegr	no - a.a		_ presso
	_	eguito la specializzazione con la frequenza dei percorsi di s	pecializzazion	e per le at	tività di s	ostegno
		presso l'Università degli Studi di	•	•		_
	ndo frequ tesimi:	entato / superato i seguenti corsi nelle rispettive Attività formativa INSEGNAMENTI	Frequenza	le relati	ve vota:	zioni in
1	M-PED/03	Pedagogia speciale della gestione integrata del gruppo classe				
2	M-PED/03	Progettazione del PDF e del PEI-Progetto di Vita e modelli di Qualità della Vita: dalla programmazione alla valutazione				
3	M-PED/03	Didattica speciale e apprendimento per le disabilità sensoriali				
4	M-PED/03	Pedagogia e didattica speciale della Disabilità Intellettiva e dei disturbi generalizzati dello sviluppo				
	M-PED/03	Didattica speciale: approccio metacognitivo e cooperativo				
6	M-PED/01	Pedagogia della relazione d'aiuto				
	M-PSI/04	Modelli integrati di intervento psico-educativi per la disabilità intellettiva e dei disturbi generalizzati dello sviluppo				
8	M-PSI/04	Psicologia dello sviluppo, dell'educazione e dell'istruzione: modelli di apprendimento				
9	IUS/09	Legislazione primaria e secondaria riferita all'integrazione scolastica				
10	MED/39	Neuropsichiatria infantile				
Udi	ne,		firma leg	ggibile		