



*Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Siena*

Matricola _____

Cell. _____

Indirizzo e-mail _____ (per comunicazioni inerenti il procedimento)

Il/La sottoscritto/a _____

iscritto/a per l'a.a. _____ al

Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno agli alunni con disabilità, istituiti nell'Università degli studi di Siena, ai sensi del D.M. 249 del 10 settembre 2010, di questo Ateneo

CHIEDE

abbreviazione della carriera in seguito a:

- Conseguimento titolo in altro grado di Scuola
- Rinuncia
- Sospensione

presso l'Università di _____

I sottoscritt allego inoltre alla presente, autocertificazione della carriera pregressa.

FIRMA
