

RICHIESTA DI INTERRUZIONE DEGLI STUDI

AL MAGNIFICO RETTORE

Matricola n°

Il/La sottoscritto/a C.F.

nato/a a (Prov.) il

Residente a Cap Prov

Via n. tel/.....

Iscritto/a per l'a.a. / al:

☐ CORSO SPECIALIZZAZIONE PER IL SOSTEGNO

Chiede

ai sensi della normativa vigente, di **INTERROMPERE MOMENTANEMENTE GLI STUDI IN CORSO**, con la seguente motivazione:

☐ iscrizione al *Percorso di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado*, preordinato all'acquisizione dei 30 CFU/CFA destinato ai vincitori di concorso ai sensi dell'articolo 13, comma 2, del D. Lgs. 13 aprile 2017 n. 59 (allegato 2 del D.P.C.M. 4 agosto 2023)

(specificare sede universitaria).....

Luogo..... data/...../.....

Firma leggibile.....

Si impegna a presentare richiesta di riattivazione del corso di specializzazione per il sostegno "interrotto" tramite procedura pubblicata alla pagina web del Corso di Specializzazione per il Sostegno – sezione AMMISSIONI IN SOPRANNUMERO - solo a seguito del conseguimento del titolo causa dell'interruzione o di rinuncia formale all'iscrizione allo stesso.

Allegati:

- fotocopia fronte/retro di un documento di identità;
- documenti quali certificazioni o autocertificazioni relative alla procedura concorsuale ai sensi dell'articolo 13, comma 2 del D. Lgs. 59/2017

NOTE:

¹ Imposta di bollo assolta in modo virtuale ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. 642/72. Autorizzazione Agenzia delle Entrate di Siena del 27 agosto 2014 Prot. n. 31068/2014