



**UNIVERSITÀ  
DI PARMA**

SCRIVERE IN STAMPATELLO

**MOD. A38-6 – CORSO SOSTEGNO**

**A.A. ....../.....**

**DICHIARAZIONE DI INVALIDITÀ PARI O SUPERIORE AL 66%  
E/O “RICONOSCIMENTO DI HANDICAP” AI SENSI DELLA LEGGE 104/92  
RICHIESTA IN FUNZIONE DELLE PROVE DI SELEZIONE PER IL CORSO DI  
FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA’  
DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITA’**

Al Magnifico Rettore  
dell’Università di Parma

lo sottoscritt\_\_ .....  
nat\_\_ a ..... prov ..... il .....  
codice fiscale ..... cittadinanza .....  
residente a ..... prov ..... CAP .....  
via ..... n. ....  
cell ..... e-mail .....

- consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e di uso di atti falsi, incorrerò nelle pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi in materia;
- consapevole che decadrò, con effetto retroattivo, dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

**dichiaro sotto la mia responsabilità**

- di aver presentato domanda di ammissione per l’a.a. ....../..... al Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità per il seguente grado di istruzione

Infanzia     Primaria     Secondaria I grado     Secondaria II grado



SCRIVERE IN STAMPATELLO

**MOD. A38-6 – CORSO SOSTEGNO**

di essere:

invalid\_\_ civile con percentuale del ..... %

“portatore di handicap” ai sensi della Legge 104/92 (Comma 1 Art. 3)

come indicato nel verbale di accertamento rilasciato dalla competente Commissione Sanitaria di ..... in data .....

- di avere le seguenti esigenze per poter partecipare all’esame di selezione (Legge n° 104 del 1992 e successive modificazioni)  
(è possibile indicare una o più esigenze)

affiancamento di tutor

tempi aggiuntivi per l’effettuazione della prova scritta e/o grafica

strumenti compensativi

(indicare quali) .....

- di essere a conoscenza che quanto sopra va preventivamente concordato con il/la Presidente della Commissione.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

**N.B. Il presente modulo, per motivi organizzativi, deve essere inviato a [protocollo.cai@unipr.it](mailto:protocollo.cai@unipr.it) unitamente alla scansione di un documento di identità tassativamente entro la data di scadenza dell’iscrizione all’esame di selezione.**

Per maggiori informazioni è possibile prendere contatto con gli uffici preposti ai seguenti recapiti: telefono 0521/034079, email [cai@unipr.it](mailto:cai@unipr.it)