

MODULO PER LA RICHIESTA DI ESONERI/RIDUZIONI RELATIVAMENTE A TASSE E CONTRIBUTI NEI CORSI PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA' DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITA'

Spett.le
Università di Verona
Direzione Offerta Formativa, Servizi e
Segreterie Studenti
Area Orientamento e Post Laurea
U.O. Inclusione
inclusione@ateneo.univr.it

Io sottoscritto/a _____
nata/o a _____ il _____
residente a _____ prov. _____
in via/piazza _____ n° _____
telefono _____
email _____
Matricola n. _____

iscritto/a al Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità a.a. 2023/2024 (*barrare le caselle di interesse*):

- Primaria
 Secondaria di primo grado
 Secondaria di secondo grado

CHIEDO

l'applicazione degli esoneri/riduzioni previsti per gli studenti con disabilità relativamente a tasse e contributi previsti dal bando di ammissione ai percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità IX ciclo - a.a. 2023/2024

E A TAL FINE

- allego copia del verbale di accertamento ai sensi della legge n. 104/1992 e/o copia del verbale di accertamento dell'invalidità civile da cui si evince la percentuale di invalidità riconosciuta.

Al riguardo – consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art 76, D.P.R. n. 445/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci – **DICHIARO che:**

- le copie della documentazione allegata **sono conformi all'originale;**
 quanto attestato nella documentazione sopra indicata **non è stato oggetto di revoca, sospensione o modifica.**

DICHIARO inoltre

- di aver preso visione del bando di concorso/selezione e dell'informativa agli interessati ai sensi dell'art. 13 del Regolamento nello stesso richiamata, messa a disposizione sul sito istituzionale dell'Ateneo: www.univr.it/privacy;

- di essere consapevole che il trattamento dei dati personali forniti attraverso la compilazione del presente Modulo è svolto nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 e delle applicabili disposizioni nazionali in materia di protezione dei dati personali, esclusivamente per le finalità e secondo le modalità operative indicate nel bando di concorso/selezione e nell'informativa sopra citati.

Data_____

Firma_____

Si allegano:

- copia del verbale di accertamento ai sensi della legge n. 104/1992 e/o copia del verbale di accertamento dell'invalidità civile;
- copia di un documento di identità in corso di validità