



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA BASILICATA

AREA DIDATTICA, RICERCA E RELAZIONI INTERNAZIONALI
SETTORE SERVIZI ALLA DIDATTICA
UFFICIO POST LAUREAM

Allegato 4

AUTOCERTIFICAZIONE SUPERAMENTO TEST PRESELETTIVO
ai fini dell'esonero dal test preselettivo della selezione per l'ammissione ai percorsi di
formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli
alunni con disabilità
ai sensi dell'art. 1, comma 7, del D.M. 29 marzo 2024, n. 583
IX Ciclo (a.a. 2023-2024)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
Codice Fiscale _____,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, ai sensi dell'art. 75, decade dai benefici conseguiti, ferma restando l'applicazione delle norme penali di cui all'art. 76, sotto la propria responsabilità, **ai fini dell'accesso diretto alla prova scritta della selezione per l'ammissione ai percorsi di formazione in epigrafe**, per il seguente ordine e grado di scuola:

- Scuola dell'infanzia
- Scuola primaria
- Scuola secondaria di primo grado
- Scuola secondaria di secondo grado,

DICHIARA

di aver superato il test preselettivo dell'VIII ciclo, per il medesimo grado di scuola, e che non ha potuto sostenere le ulteriori prove a causa di sottoposizione alla seguente misura sanitaria di prevenzione da COVID-19:

- isolamento (allegare idonea certificazione)
- quarantena (allegare idonea certificazione)

e, conseguentemente,

CHIEDE

di essere esonerato/a dal sostenere il test preselettivo.

Data,

Il/La Dichiarante

Firma leggibile

N.B. Pena la non validità dell'autocertificazione, che deve essere debitamente sottoscritta, allegare copia di un documento di identità in corso di validità.