



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA BASILICATA

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

Allegato 6

**AUTOCERTIFICAZIONE SOPRANNUMERARI**  
ai fini dell'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)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

ai fini dell'ammissione, **in qualità di soprannumerario/a**, al percorso di formazione per il conseguimento della Specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità, per il seguente ordine e grado di scuola:

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

ai sensi dell'art. 46 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 richiamate dall'art. 76, sotto la propria responsabilità,

## DICHIARA

di essere in possesso del seguente requisito tra quelli previsti per l'ammissione in soprannumero dall'art. 4, comma 4, del D.M. 8 febbraio 2019, n. 92 e dall'art. 14 del bando, ovvero:

- di essersi iscritto/a al medesimo percorso di formazione, presso l'Università degli Studi della Basilicata, nell'a.a.\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, e **di aver sospeso la frequenza;**
- di essersi collocato/a in posizione utile in graduatoria, per il medesimo percorso di formazione, presso l'Università degli Studi della Basilicata, nell'a.a.\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, e **di non essersi iscritto;**





# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA BASILICATA

AREA DIDATTICA, RICERCA E RELAZIONI INTERNAZIONALI

SETTORE SERVIZI ALLA DIDATTICA

UFFICIO POST LAUREAM

Data,

---

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.**