



**MODULO DA SOTTOSCRIVERE E CONSEGNARE AL PERSONALE DI ATENEO INCARICATO**

**Autodichiarazione ai fini dell'accesso alla *Prova Scritta per l'ammissione ai percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità***

**Scuola Secondaria di II grado**

La/il Sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

documento d'identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

*consapevole delle conseguenze penali richiamate dall'art.76 DPR 445/2000  
nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,  
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000*

**SOTTO PROPRIA RESPONSABILITÀ**

**DICHIARA**

di svolgere la prova scritta presso l'Ateneo di Cassino e di non aver svolto né di svolgere, in futuro, analoga prova presso un altro Ateneo, ai sensi dell'art. 7 a) del bando di concorso.

*I dati contenuti nella presente autodichiarazione saranno trattati ai sensi e per le finalità di legge.*

Cassino,

*Firma (leggibile)*

\_\_\_\_\_