



Modulo da sottoscrivere e consegnare al personale incaricato dell'identificazione

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, da stampare, firmare e consegnare il giorno 24 luglio 2026, al momento del riconoscimento, **RISERVATA SOLO a coloro che sono stati ammessi direttamente alla prova scritta.**

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
DICHARA**

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 del bando di selezione.

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

Cassino, 24.07.2026

Firma (leggibile)
