



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DEL MOLISE

a3_esonero test preselettivo L. n. 104/1992

Corso per il conseguimento della specializzazione
per le attività di sostegno didattico
agli alunni con disabilità
X ciclo - a.a. 2024/2025

Istanza di esonero dallo svolgimento del test preselettivo (legge n. 104/1992)

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi del Molise
amministrazione@cert.unimol.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e-mail _____@_____

pec _____@_____

avendo presentato domanda di ammissione alla selezione per l'accesso al corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità per l'anno accademico 2024/2025 per la

☐ Scuola primaria ☐ Scuola secondaria di primo grado ☐ Scuola secondaria di secondo grado

CHIEDE

ai sensi dell'art. 20, comma 2 *bis* della legge n. 104/1992¹, l'esonero dal sostenimento del test preselettivo previsto per il giorno

☐ 16 luglio 2025 ☐ 17 luglio 2025 ☐ 18 luglio 2025

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445),

DICHIARA

- di aver presentato istanza di partecipazione soltanto a codesto Ateneo per la procedura di selezione in questione;
- di essere in possesso di **idonea certificazione medica**, rilasciata dalla struttura sanitaria pubblica competente per territorio, attestante la condizione e la percentuale di invalidità riconosciuta, **della quale allega alla presente copia che dichiara conforme all'originale**.

Data _____

Firma autografa

Trattamento dati personali

Ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30.6.2003, nonché del D.Lgs del 18.5.2018 attuativo del Regolamento UE n. 679/2016, il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività di gestione della procedura ed avverrà a cura delle persone preposte al procedimento con l'eventuale utilizzo di procedure informatizzate e nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. In particolare, per ulteriori approfondimenti, si rimanda all'informativa sulla privacy presente sul sito www.unimol.it.

Il presente modulo deve essere compilato e sottoscritto con firma autografa dall'interessato e inviato a mezzo pec (all'indirizzo amministrazione@cert.unimol.it) esclusivamente da altro indirizzo pec personale o di altro soggetto entro il termine perentorio previsto dal bando. La pec dovrà avere come oggetto "cognome e nome-richiesta esonero legge n. 104/1992-grado di scuola" es: "Rossi Mario - richiesta esonero legge n. 104/1992 - Secondo grado".

¹ "La persona handicappata affetta da invalidità uguale o superiore all'80% non è tenuta a sostenere la prova preselettiva eventualmente prevista".