



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DEL MOLISE

Modulo soprannumerari sostegno a.a. 2025/2026

Corso per il conseguimento della specializzazione
per le attività di sostegno didattico
agli alunni con disabilità

XI ciclo - a.a. 2025/2026

Domanda di preiscrizione soprannumerari

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

Il/la Sottoscritto/a _____

CHIEDE

l'**ammissione in soprannumero**, per l'a.a. 2025/2026, al corso di specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità per il seguente grado di scuola:

- ☐ **Scuola dell'infanzia**
- ☐ **Scuola primaria**
- ☐ **Scuola secondaria di secondo grado**

A tal fine, consapevole delle sanzioni anche penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

- ☐ di aver sospeso la frequenza del _____ ciclo del corso di specializzazione per le attività di sostegno nell'a.a. _____ presso l'Università degli studi _____ per lo stesso ordine/grado di scuola
- ☐ di essersi collocato in posizione utile nella graduatoria di merito relativa alla selezione indetta nell'a.a. _____ dall'Università degli Studi _____ per lo stesso corso di specializzazione e per lo stesso ordine/grado di scuola e di non essersi iscritto al corso
- ☐ di essere risultato vincitore di più procedure nella selezione indetta nell'a.a. _____ dall'Università degli Studi _____ per lo stesso corso di specializzazione e di aver optato per l'iscrizione a ordine/grado diverso (specificare quale: _____)
- ☐ di essere risultato idoneo ma non in posizione utile all'immatricolazione nella graduatoria di merito relativa alla selezione indetta nell'a.a. _____ dall'Università degli Studi _____ per lo stesso corso di specializzazione

Data _____

Firma autografa

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, si informa che il trattamento dei dati da lei forniti è finalizzato alla gestione della procedura concorsuale, per l'eventuale successiva immatricolazione degli aventi diritto nonché per finalità statistiche di studio e ricerca universitaria e scientifica. I dati sono trattati, anche per il tramite di procedure informatiche, dall'Università degli Studi del Molise.

Il conferimento dei dati richiesti ai fini della partecipazione alla procedura è obbligatorio: il mancato conferimento comporta la relativa esclusione dalla stessa.

Titolare del trattamento è l'Università degli Studi del Molise, nella persona del rappresentante legale *pro tempore*, domiciliato per la carica in Campobasso, via F. de Sanctis.

Responsabile della protezione dei dati è il Responsabile del Settore protezione dati, Dott. Fabio Iacobone.

I dati personali conferiti con il presente modulo non saranno oggetto di diffusione; tuttavia, se necessario, potranno essere comunicati ai soggetti cui la comunicazione dei dati debba essere effettuata in adempimento di un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria, ovvero per adempiere ad un ordine dell'Autorità Giudiziaria.

I dati raccolti potranno essere comunicati ad altri soggetti terzi o diffusi soltanto qualora specificamente previsto dal diritto nazionale o comunitario vigente.

Data _____

Firma autografa