



**Università
degli Studi
di Ferrara**

Modulo 7 – TFA sostegno VI ciclo

RICHIESTA DI ESONERO PER INVALIDITA' AI SENSI DEL COMMA 2 BIS DELL'ART. 20 DELLA LEGGE 104/92

Al Magnifico Rettore
dell'Università di Ferrara

Il/La sottoscritt _____
nat_ a _____ Prov _____
il _____ Codice Fiscale _____ cittadinanza
_____ residente a _____ Prov
_____ CAP _____ Via
_____ n. _____
cell _____ e-mail _____

- consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e di uso di atti falsi, incorrerà nelle pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi in materia;
- consapevole che decadrà, con effetto retroattivo, dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

dichiara sotto la propria responsabilità

- di aver presentato domanda di ammissione per l'a.a. 2020-2021 al Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità
- di rientrare nei casi previsti dal comma 2 bis dell'Art. 20 della legge 104/92, e di avere diritto ad essere esonerato dal sostenere il test preliminare e ad essere ammesso alle prove successive in sovrannumero, in quanto in possesso di invalidità uguale o superiore all'80%, come indicato nel verbale di accertamento rilasciato dalla competente Commissione Sanitaria di in data



**Università
degli Studi
di Ferrara**

- di essere a conoscenza che quanto sopra verrà comunicato al Presidente della Commissione.

Luogo e data _____

Firma

N.B. Il presente modulo, deve essere inviato a formazione.insegnanti@unife.it unitamente alla scansione di un documento di identità tassativamente entro la data di scadenza dell'iscrizione all'esame di selezione.

Per maggiori informazioni contattare il Coordinamento Politiche di Inclusione <http://www.unife.it/it/x-te/supporto/disabilita>