



**Università  
degli Studi  
di Ferrara**

PERCORSO DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA  
SPECIALIZZAZIONE PER L'ATTIVITÀ DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON  
DISABILITÀ - SCUOLA \_\_\_\_\_

*TITOLO*

Relatrice/Relatore  
(Nome Cognome)

Specializzanda/o  
(Nome Cognome)

VI CICLO

Anno Accademico 2020/2021