**Corso di specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità**

**A.A. 2022/2023**

**Modulo di richiesta di riconoscimento crediti**

Autocertificazione degli esami sostenuti in una precedente edizione del Corso di sostegno

ai fini del RICONOSCIMENTO CREDITI

*Il sottoscritto*

| **Cognome** | **Nome** | **Codice fiscale** |
|---|---|---|
| | | |

**CHIEDE**

il riconoscimento dei seguenti esami, che si autocertificano ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000, già sostenuti in una precedente edizione del Corso di sostegno:

| **Denominazione Corso** | **Grado di scuola in cui ha conseguito la specializzazione** | **A.A. di conseguimento della specializzazione** |
|---|---|---|
| *Corso di specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità* | | |
| **Denominazione dell'Università in cui ha conseguito la specializzazione** | | **Città** |
| | | |

**ESAMI**

| **Denominazione insegnamento** | **Data** | **Voto** | **CFU** | **Settore scientifico disciplinare** |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Luogo e data

Firma