



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
SUOR ORSOLA
BENINCASA

PAS – Percorsi Abilitanti Speciali
Sessione Suppletiva
Anno Accademico 2015/2016

Mod_ric_cre

Modulo di richiesta di riduzione del carico didattico

Il/La sottoscritto/a cognome _____ nome _____,
nato/a a _____ prov. _____ il _____,
residente in _____, prov. _____,
via _____ n. _____, tel. _____,
e-mail _____, essendosi iscritto/a ai Corsi P.A.S. **sessione
suppletiva** per la classe _____

CHIEDE

la riduzione del carico didattico come previsto dall'art. 3, co. 4, del D.M. 45/2013, per i titoli sotto riportati relativi ad una delle discipline oggetto dell'abilitazione. A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nonché della decadenza del beneficio eventualmente conseguito per effetto delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

DICHIARA

- **di aver titolo all'iscrizione in quanto presente negli elenchi degli aventi diritto all'ammissione ai percorsi abilitanti speciali – sessione suppletiva - pubblicati sul sito web di Ateneo,**
- di essere in possesso dei seguenti titoli(*):
 1. Dottore di ricerca in (solo se conseguito in una delle discipline oggetto dell'abilitazione) _____
_____ conseguito presso _____ in data _____;
 2. Master universitario (relativo ad una delle discipline oggetto dell'abilitazione) della durata di anni _____ / CFU
_____ (almeno annuale/60 CFU) in: _____
conseguito presso _____ in data _____



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
SUOR ORSOLA
BENINCASA

PAS – Percorsi Abilitanti Speciali
Sessione Suppletiva
Anno Accademico 2015/2016

3. Corso di perfezionamento (relativo ad una delle discipline oggetto dell'abilitazione) della durata di anni _____ / CFU

_____ (almeno annuale/60 CFU) in: _____

conseguito presso _____ in data _____

4. di accettare le condizioni, gli orari e i giorni per la frequenza dei corsi, stabiliti secondo esigenze dell'Ateneo.

N.B.: Qualora lo spazio riservato alle varie dichiarazioni relative al/ai titolo/i di studio dichiarati non fosse sufficiente a contenere le informazioni necessarie, si prega di riportare in tale spazio un rimando ed allegare alla presente dichiarazione uno o più fogli nei quali siano riportate tutte le informazioni richieste, secondo lo schema proposto.

Data, ____/____/____

Firma _____

Allegare fotocopia di un documento d'identità.

(*) I titoli devono essere in possesso dello studente all'atto dell'iscrizione. L'Università procederà ad una verifica, anche a campione, di quanto dichiarato.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. N. 196 del 30 giugno 2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'ateneo. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del citato decreto legislativo.