

conseguito, secondo l'ordinamento previgente al D.M. 509/1999 e successive modificazioni ed integrazioni, in data _____ presso _____, con la votazione di _____/110;

OVVERO

- di essere in possesso del diploma di laurea specialistica L/S appartenente alla classe n. _____ o magistrale LM, appartenente alla classe n. _____ in _____ conseguito in data _____ presso _____, con la votazione di _____/110;
- di avere titolo alla iscrizione in quanto presente negli elenchi degli aventi diritto all'ammissione ai **Percorsi Abilitanti Speciali** pubblicati dall'Ufficio Scolastico Regionale della Campania a seguito di provvedimenti giurisdizionali;
- (**ai fini dell'eventuale riconoscimento del carico didattico previsto dall'articolo 3, comma 4 del Decreto del Capo del Dipartimento per l'Istruzione del Ministero dell'Istruzione, della Università e della Ricerca del 22.11.2013, n. 45**), di essere in possesso dei seguenti titoli:
- Dottore di Ricerca (solo se conseguito in una delle discipline oggetto dell'abilitazione) in _____ conseguito presso _____ in data _____;
 - Master Universitario (relativo ad una delle discipline oggetto dell'abilitazione) della durata di anni ____/CFU ____ (almeno annuale/60 CFU) in _____ conseguito presso _____ in data _____;
 - Master Universitario (relativo ad una delle discipline oggetto dell'abilitazione) della durata di anni ____/CFU ____ (almeno annuale/60 CFU) in _____ conseguito presso _____ in data _____;
 - Master Universitario (relativo ad una delle discipline oggetto dell'abilitazione) della durata di anni ____/CFU ____ (almeno annuale/60 CFU) in _____ conseguito presso _____ in data _____;
 - Corso di Perfezionamento Universitario (relativo ad una delle discipline oggetto della abilitazione) della durata di anni ____/CFU ____ (almeno annuale/60 CFU) in _____ conseguito presso _____ in data _____;
 - Corso di Perfezionamento Universitario (relativo ad una delle discipline oggetto della abilitazione) della durata di anni ____/CFU ____ (almeno annuale/60 CFU) in _____ conseguito presso _____ in data _____;
 - Corso di Perfezionamento Universitario (relativo ad una delle discipline oggetto della abilitazione) della durata di anni ____/CFU ____ (almeno annuale/60 CFU) in _____ conseguito presso _____ in data _____;
- di accettare le condizioni, gli orari e giorni per la frequenza dei corsi, stabiliti secondo esigenze dell'Ateneo.

E DICHIARA INOLTRE

- di avere effettuato, mediante i versamenti della prima rata e della tassa regionale;
- di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 3, comma 6, del Decreto Ministeriale del 10 settembre 2010, n. 249 che sancisce l'incompatibilità dei *Percorsi Abilitanti Speciali* con l'iscrizione a Corsi Universitari che si concludano con il rilascio di titoli accademici.

Il/la sottoscritto/a **allega alla domanda di iscrizione** i seguenti documenti:

- 1)** ricevute degli avvenuti pagamenti comprovanti i versamenti della I rata di iscrizione pari ad **€ 1.300,00**, e della tassa regionale per il diritto allo studio universitario di **€ 140,00**;
- 2)** n. 2 fotografie uguali debitamente firmate;
- 3)** copia fronte/retro di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità debitamente firmata e accompagnata dall'originale da esibire e del codice fiscale;

Luogo e data

Firma



Ricevuta di avvenuta consegna - UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL SANNO

Si attesta che lo studente _____, ha presentato in data odierna regolare domanda di immatricolazione a.a. 2013/2014 al Percorso Formativo Abilitante, Classe di Abilitazione _____

(DATA) _____

L'IMPIEGATO ADDETTO