TOR VERGATA
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"
SEDE

Io sottoscritto/a

COGNOME: _____ NOME: _____

NATO/A A: _____ PROV.: ____ IL: ____/____/_____

CODICE FISCALE																

avendo partecipato per l'A.A. 2018/2019 alle prove di selezione per l'accesso ai corsi di specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità ed essedo risultato vincitore/vincitrice per il grado:

- ☐ Infanzia
- ☐ Primaria
- ☐ Secondaria di I grado
- ☐ Secondaria di II grado

RINUNCIO

all'immatricolazione al corso di specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità della scuola:

- ☐ Infanzia
- ☐ Primaria
- ☐ Secondaria di I grado
- ☐ Secondaria di II grado

Roma, ____/____/_____

In fede

_____

(firma per estero e leggibile)