AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
PARMA

Matricola N° _____
__l__ sottoscritt__ _____iscritt__ al _____ anno di corso per l'a.a. _____
della **Scuola di Specializzazione per l'Insegnamento Secondario – Sezione di Parma**
per l'indirizzo _____ Classe di Abilitazione _____
chiede di essere ammess__ a sostenere l'esame di _____
_____ in data _____
Dichiara di aver frequentato i corsi tenuti dai seguenti Docenti, per il numero di ore a fianco di ciascuno indicate:

Docente	n° ore

Totale ore _____

Prova di lingua straniera (inglese, francese, tedesco, spagnolo):
☐ già sostenuta: allego relativa autocertificazione;
☐ non sostenuta; chiedo di poterla sostenere al termine della suddetta prova d'esame.

Avendo conseguito tramite Concorso Ordinario l'Abilitazione nella Classe_____ dichiara di usufruire del credito concesso in quanto in possesso della predetta Abilitazione:

_____ _____
_____ _____
_____ _____

_____ _____ _____ _____
recapito postale via Cap Comune Prov.

_____ _____ _____
Telefono Cellulare e-mail

_____
(firma)