Marca da bollo
secondo le vigenti
disposizioni di legge

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE

Corso per il conseguimento della specializzazione
per le attività di sostegno didattico
agli alunni con disabilità
VIII ciclo - a.a. 2022/2023

Richiesta di rilascio *nulla osta*

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi del Molise
Via F. de Sanctis snc
86100 Campobasso

__l__ sottoscritt__ _____ _____
Cognome *Nome*

nat__ a _____ prov. _____ il _____

Cell.|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Tel. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

e-mail _____@_____

eventuale pec _____@_____

quale candidato risultato idoneo all'esito della procedura selettiva svolta, per l'a.a. _____, per la

❑ **Scuola dell'infanzia** ❑ **Scuola primaria**

❑ **Scuola secondaria di primo grado** ❑ **Scuola secondaria di secondo grado**

CHIEDE

il rilascio del *nulla osta* per iscriversi come soprannumerario, per l'a.a. 2022/2023, per il medesimo grado della scuola presso l'Università _____

per il seguente motivo: _____

Ai sensi dell'art. 2, comma 3 del D.M. n. 694/2023, i soggetti di cui all'art. 4, comma 4 del D.M. n. 92/2019 potranno essere ammessi in soprannumero esclusivamente presso le stesse sedi in cui hanno sostenuto le prove, "*salvo motivata deroga, che sarà gestita direttamente tra le istituzioni universitarie, tramite apposite convenzioni*".

Data

_____
Firma autografa

Il presente modulo deve essere compilato e sottoscritto con firma autografa dall'interessato e presentato direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Università o, in alternativa, spedito mediante raccomandata A.R. (in tal caso, ai fini del rispetto del termine perentorio previsto dal bando, farà fede la data di acquisizione al protocollo di Ateneo)

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, si informa che il trattamento dei dati da lei forniti è finalizzato alla gestione della procedura concorsuale, per l'eventuale successiva immatricolazione degli aventi diritto nonché per finalità statistiche di studio e ricerca universitaria e scientifica. I dati sono trattati, anche per il tramite di procedure informatiche, dall'Università degli Studi del Molise. Il conferimento dei dati richiesti ai fini della partecipazione alla procedura è obbligatorio: il mancato conferimento comporta la relativa esclusione dalla stessa.
Titolare del trattamento è l'Università degli Studi del Molise, nella persona del rappresentante legale *pro tempore*, domiciliato per la carica in Campobasso, via F. de Sanctis.
Responsabile della protezione dei dati è il Responsabile del Settore protezione dati, Dott. Fabio Iacobone. I dati personali conferiti con il presente modulo non saranno oggetto di diffusione; tuttavia, se necessario, potranno essere comunicati ai soggetti cui la comunicazione dei dati debba essere effettuata in adempimento di un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria, ovvero per adempiere ad un ordine dell'Autorità Giudiziaria.
I dati raccolti potranno essere comunicati ad altri soggetti terzi o diffusi soltanto qualora specificamente previsto dal diritto nazionale o comunitario vigente.

Data

_____
Firma autografa