

## **DOMANDA DI ESAME FINALE**

AL RETTORE  
DELL'UNIVERSITÀ PER STRANIERI DI SIENA

\_\_l\_\_ Sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

Via /Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Iscritto/a al seguente percorso universitario abilitante di formazione iniziale dei/delle docenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado ai sensi del D.P.C.M. 4 agosto 2023:

- Percorso da 60 cfu
- Percorso da 36 cfu
- Percorso da 30 cfu

Classe di concorso

- A12 Discipline letterarie negli istituti di istruzione secondaria di II grado
- A22 Italiano, storia e geografia nella secondaria I grado

### **C H I E D E**

Di essere ammesso/a a sostenere l'esame finale nella sessione di giugno 2026

### **A tal fine D I C H I A R A**

- Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 7, commi 4 e 5, del DPCM 4 agosto 2023 (con espresso richiamo all'art. 5, commi 1 e 2 del Dlgs 59/2017) e di aver conseguito il titolo e/o i requisiti di accesso per la suddetta classe di concorso;
- aver partecipato almeno al 70% delle lezioni di ogni attività formativa (art. 7 comma 7 DPCM 4 agosto 2023);
- di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, i dati personali raccolti e correlati alla funzione rivestita saranno trattati esclusivamente per gli adempimenti in materia di pubblicità,

trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, nel pieno rispetto della normativa vigente.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di essere persona con disabilità ai sensi dell'art. 3 della legge 5.2.1992, n. 104 e pertanto dichiara di avere necessità del seguente ausilio nel corso dello svolgimento delle prove e dei seguenti tempi aggiuntivi:

\_\_\_\_\_   
Invia certificazione medica a [disabilita@unistrasi.it](mailto:disabilita@unistrasi.it)

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\*La dichiarazione deve essere sottoscritta con firma autografa (sottoscritta di proprio pugno) o con firma digitale