

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

Io sottoscritta/o

COGNOME: _____ NOME: _____

NATA/O A: _____ PROV.: ____ IL: ____/____/____

CODICE FISCALE																	
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

avendo partecipato per l'A.A. 2024/2025 alle prove di selezione per l'accesso ai corsi di specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità ed essendo risultata/o vincitrice/vincitore per i seguenti gradi:

- ☐ Secondaria di I grado
☐ Secondaria di II grado

RINUNCIO

per l'A.A. 2024/2025 all'immatricolazione al corso di specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità della scuola:

- ☐ Secondaria di I grado
☐ Secondaria di II grado

Roma,

In fede

(firma per estero e leggibile)