



Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara



Marca da bollo
€ 16,00
virtuale

**“PERCORSO DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA
SPECIALIZZAZIONE PER IL SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ DELLA
SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA E DELLA SCUOLA SECONDARIA DI I E II GRADO
A.A. 2025/2026 – XI CICLO”**

DOMANDA DI RINUNCIA

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi
“G. d'Annunzio” di Chieti – Pescara

Il/La sottoscritto/a _____

matr. n. _____ nat _____ a _____ Prov. _____

il _____ residente in via _____ n. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

Tel. Cell. _____

iscritt _____ per l'a. a. _____ / _____ al Percorso di Formazione per il Conseguimento della
Specializzazione per il Sostegno Didattico agli Alunni con Disabilità grado di Istruzione

- ☐ Sostegno scuola dell'infanzia
- ☐ Sostegno scuola primaria
- ☐ Sostegno scuola secondaria di I grado
- ☐ Sostegno scuola secondaria di II grado

**DICHIARA
di essere a conoscenza che**

- tale rinuncia è irrevocabile e comporta la caducazione dell'iscrizione, dei corsi seguiti e degli esami superati, nonché l'impossibilità di invocare i benefici connessi con il precedente stato giuridico abbandonato e giuridicamente inefficace in caso di nuova iscrizione allo stesso o altro corso di laurea o diploma in codesta Università o altro Ateneo;
- **tale rinuncia comporta la perdita della posizione utile acquisita in graduatoria;**
- è ammesso, a richiesta, il rimborso del contributo di iscrizione – detratto l'importo del 20% dell'intero contributo, trattenuto dall'Università quale indennizzo per spese generali e di segreteria – esclusivamente nel caso in cui la rinuncia sia presentata **prima dell'inizio effettivo del Corso**.

CHIEDE

- in modo espresso e definitivo di chiudere la propria carriera relativa al suddetto corso;
- il rimborso del contributo di iscrizione – detratto l'importo del 20% dell'intero contributo, trattenuto dall'Università quale indennizzo per spese generali e di segreteria essendosi ritirato/a dagli studi **prima dell'inizio effettivo del Corso**, le cui attività didattiche saranno avviate in data _____.



Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara



Allega:

- ☐ copia, fronte/retro, di un documento di identità personale in corso di validità;

Chieti, li _____

(Firma leggibile del rinunciatario)

PRESA VISIONE TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a
dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) – GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016, del Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101, recante Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento EU 679/2016 (GDPR) e delle Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario adottate e fatte proprie dall'Ateneo con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 119/2018 Prot. n. 26014, reperibili sul Portale di Ateneo all'indirizzo www.unich.it/privacy

_____ li _____
(luogo e data)

Firma leggibile _____