

MODELLO DI DOMANDA PER L'INSERIMENTO NEGLI ELENCHI AGGIUNTIVI DI SOSTEGNO - ANNO SCOLASTICO 2013/2014 - CHE DOVRÀ PERVENIRE ENTRO IL 10/08/2013.

AII'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE per la CALABRIA
DIREZIONE GENERALE - UFF. IV
VIA LUNGOMARE N. 259
88063 CATANZARO LIDO

Il/la sottoscritt _____ nat_ il _____ a _____

prov. _____ residente in _____ prov. _____ Via _____ nr. _____ tei. _____ I _____

inclus_ nella graduatoria di merito dei sotto indicati concorsi ordinari, per esami e titoli, indetti con:

D.M. del 23/3/1990 - (grad. generale di merito per la provincia di _____) (1)

. CLASSE DI CONCORSO _____ POSTO _____ PUNTI _____

D.D.G. dell'1/04/1999

. CLASSE DI CONCORSO _____ POSTO _____ PUNTI _____

D.D.G. del 31/03/1999 - AMBITO DISCIPLINARE: _____

◇ CLASSE DI CONCORSO _____ POSTO _____ PUNTI _____

◇ CLASSE DI CONCORSO _____ POSTO _____ PUNTI _____

Avendo conseguito, presso _____,

in data _____, il titolo di specializzazione polivalente

CHIEDE

di essere inclus_ negli elenchi aggiuntivi per l'insegnamento agli alunni portatori di handicap.

Dichiara, espressamente, di voler essere nominat_ con precedenza assoluta su posti di sostegno.

Si allega:

_____ (2)

Firma

DATA _____

Note: 1) per i concorsi indetti con D.M. 23/03/1990 indicare la provincia di inclusione in graduatoria;
2) allegare titolo di specializzazione ovvero dichiarazione sostitutiva.