ALL’ U.S.R. ABRUZZO

UFFICIO III – L’AQUILA

OGGETTO: Domanda di inclusione negli elenchi aggiuntivi per l’insegnamento su posti di sostegno, a.s. 2015/2016.

.

\_l\_\_sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni:

di aver conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE PER SOSTEGNO AGLI ALUNNI DISABILI per l’ordine di scuola:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

di essere inserito/a nella graduatoria di merito del sottoindicato concorso ordinario, a posti e cattedre,

indetto con:

**D.M. del 23.03.1990 –** (grad. generale di merito **per la provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )**

CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PUNTI \_\_\_\_\_ /100

**D.D.G. del 01.04.1999**

CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PUNTI \_\_\_\_\_ /100

**D.M. del 31.03.1999**

AMBITO DISCIPLINARE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PUNTI \_\_\_\_\_ /100

AMBITO DISCIPLINARE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PUNTI \_\_\_\_\_ /100

**D.D.G. n. 82 del 24.09.2012**

CLASSE DI CONCORSO/AMBITO DISCIPLINARE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PUNTI \_\_\_\_\_ /100

CLASSE DI CONCORSO/AMBITO DISCIPLINARE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PUNTI \_\_\_\_\_ /100

**CHIEDE**

l’inserimento negli elenchi aggiuntivi per l’insegnamento su posti di sostegno per **l’a.s. 2015/2016.**

Allega fotocopia del documento di identità.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma)