

GRADUATORIE AD ESAURIMENTO DEL PERSONALE DOCENTE ED EDUCATIVO

**DOMANDA DI INCLUSIONE NEGLI ELENCHI AGGIUNTIVI DI SOSTEGNO
PER L'ANNO SCOLASTICO 2016/2017**

Il presente modello di domanda deve essere compilato dagli aspiranti inclusi nelle graduatorie ad esaurimento che abbiano conseguito o conseguiranno entro l'8 luglio 2016 il titolo di specializzazione per il sostegno utile per l'iscrizione negli elenchi del sostegno o dei metodi didattici differenziati

AVVERTENZA

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".

In particolare:

- I dati riportati dall' aspirante assumono il valore di **dichiarazioni sostitutive di certificazione** rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per l'aspirante che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- Durante il periodo di validità delle graduatorie di cui alla presente procedura di reclutamento, in occasione del conseguimento, da parte dell'aspirante, del primo rapporto di lavoro a tempo determinato, i competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dall'aspirante secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura di reclutamento e assumono il carattere di riservatezza previsto dal decreto legislativo del 30/06/2003, n. 196.

ALL'UFFICIO SCOLASTICO PER LA REGIONE

Sede provinciale di (1)

RISERVATO ALL'UFFICIO COMPETENTE

PROT. N.

DEL/...../.....

Spazio riservato all'identificativo assegnato dal sistema informativo /

...I... sottoscritt....

SEZIONE A - DATI ANAGRAFICI

COGNOME (2)

NOME

NATO/A IL

giorno

mese

anno

PROVINCIA

COMUNE

SESSO

CODICE FISCALE

RECAPITO (3)

indirizzo

comune

prov.

c.a.p.

telefono

cellulare

posta elettronica

posta elettronica certificata

Data/...../.....

FIRMA

SEZIONE B - DICHIARAZIONE TITOLO DI SPECIALIZZAZIONE

ELENCHI DEL SOSTEGNO/SPECIALI E METODI DIFFERENZIATI

Elenco del sostegno	Tipologia di posto richiesta in funzione della specializzazione posseduta		
	polivalente	Montessori	altri metodi differenziati
<input type="checkbox"/> Scuola dell'infanzia	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> F
<input type="checkbox"/> Scuola primaria	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> L
<input type="checkbox"/> Scuola media	<input type="checkbox"/> P		
<input type="checkbox"/> Scuola superiore	<input type="checkbox"/> T		
<input type="checkbox"/> Personale educativo (4)	<input type="checkbox"/> X		

Titolo di accesso all'insegnamento di sostegno:

☐ F Diploma di specializzazione per il sostegno art. 325 comma 3 D.L. 16 aprile 1994 n. 297 o D.M. del 26 maggio 1998 o D.M. del 20 febbraio 2002 o modulo specifico della laurea in scienze della formazione primaria o titolo per l'insegnamento nelle scuole con metodo Montessori, conseguito il presso.....

....I.... sottoscritt... ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura concorsuale di cui alla presente domanda.

NOTE

- 1. La provincia a cui deve essere indirizzata la domanda è la stessa in cui l'aspirante risulta già incluso nelle graduatorie ad esaurimento
- 2. Le coniugate indicheranno solo il cognome di nascita.
- 3. Domicilio presso il quale si desidera ricevere eventuali comunicazioni.
- 4. Esclusivamente per gli aspiranti che fanno domanda per le graduatorie speciali per non vedenti e sordomuti.