

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

Il 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)