Modello 4

GRADUATORIE AD ESAURIMENTO DEL PERSONALE DOCENTE ED EDUCATIVO

DOMANDA DI INCLUSIONE NEGLI ELENCHI AGGIUNTIVI DI SOSTEGNO PER L'ANNO SCOLASTICO 2017/2018

*Il presente modello di domanda deve essere compilato dagli aspiranti inclusi nelle graduatorie ad esaurimento che abbiano conseguito o conseguiranno entro il **8 luglio 2017** 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 ____ / _____

...l... 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 .....

FAC-SIMILE

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
☐ Scuola dell'infanzia	D	E	F
☐ Scuola primaria	J	K	L
☐ Scuola scuola secondaria I grado	P		
☐ Scuola scuola secondaria II grado	T		
☐ Personale educativo (4)	X		

Titolo di accesso all'insegnamento di sostegno o metodi differenziati:

G 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 o D.M. 10/09/2010 n. 249 art. 13 o corso speciale abilitante

conseguito il ---------- presso ----------

....l.... 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.

Data ...../...../..... FIRMA .....

FAC-SIMILE