

**MODELLO DI DOMANDA  
PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO AGGIUNTIVO GRADUATO DI SOSTEGNO  
SCUOLA SECONDARIA  
ANNO SCOLASTICO 2013/14**

(che dovrà pervenire entro il 03/07/2013)

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE  
PER IL LAZIO  
Direzione Generale - Ufficio V  
Via L. Pianciani, 32  
00185 ROMA  
FAX 0677392606**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**inclus\_ nella graduatoria di merito dei sottoindicati concorsi ordinari, per esami e titoli, indetti con:**

**D.M. del 23.03.1990** – (grad. generale di merito per la provincia di \_\_\_\_\_ ) (1)

CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_\_ PUNTI \_\_\_\_\_  
PREFERENZE \_\_\_\_\_

**D.D.G. dell'1.04.1999**

CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_\_ PUNTI \_\_\_\_\_  
PREFERENZE \_\_\_\_\_

**D.M. del 31.03.1999 – AMBITO DISCIPLINARE:** \_\_\_\_\_

CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_\_ PUNTI \_\_\_\_\_  
PREFERENZE \_\_\_\_\_

CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_\_ PUNTI \_\_\_\_\_  
PREFERENZE \_\_\_\_\_

Avendo conseguito presso \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ il titolo di specializzazione su sostegno

**CHIEDE**

**Di essere inclus\_**

**Nell'elenco aggiuntivo graduato per l'insegnamento agli alunni portatori di handicap – SCUOLE SECONDARIE**

Dichiara, espressamente, di voler essere nominat\_ con precedenza assoluta su posti di sostegno.

**ALLEGA:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(2)

DATA \_\_\_\_\_

Firma leggibile

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

**MODELLO DI DOMANDA  
PER L'INSERIMENTO NEGLI ELENCHI AGGIUNTIVI GRADUATI DI SOSTEGNO  
SCUOLA PRIMARIA E INFANZIA  
ANNO SCOLASTICO 2013/14**

(che dovrà pervenire entro il **03/07/2013**)

**AII' UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE  
PER IL LAZIO  
Direzione Generale - Ufficio V  
Via L. Pianciani, 32  
00185 ROMA  
FAX 0677392606**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**inclus\_ nella graduatoria di merito dei sottoindicati concorsi ordinari, per esami e titoli, indetti con:**

**D.D.G. del 2.04.1999 – SCUOLA PRIMARIA**

PUNTI \_\_\_\_\_

PREFERENZE \_\_\_\_\_

**D.D.G. del 6.04.1999 – SCUOLA INFANZIA**

PUNTI \_\_\_\_\_

PREFERENZE \_\_\_\_\_

Avendo conseguito presso \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ il titolo di specializzazione su sostegno

**CHIEDE**

**Di essere inclus \_**

**Negli elenchi aggiuntivi graduati per l'insegnamento agli alunni portatori di handicap:**

**SCUOLA PRIMARIA**

**SCUOLA INFANZIA**

Dichiara, espressamente, di voler essere nominat\_ con precedenza assoluta su posti di sostegno.

ALLEGA:

\_\_\_\_\_ (1)

DATA \_\_\_\_\_

Firma leggibile

**Nota: 1) allegare dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolo di specializzazione su sostegno**

