

**MODELLO DI DOMANDA
PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO AGGIUNTIVO GRADUATO DI SOSTEGNO
SCUOLE SECONDARIE
ANNO SCOLASTICO 2011/12**

(che dovrà pervenire entro il **01/07/2011**)

**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 titolo di specializzazione.**

**MODELLO DI DOMANDA
PER L'INSERIMENTO NEGLI ELENCHI AGGIUNTIVI GRADUATI DI SOSTEGNO
SCUOLA PRIMARIA E INFANZIA
ANNO SCOLASTICO 2011/12**

(che dovrà pervenire entro il **01/07/2011**)

**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.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 titolo di specializzazione

