

MODELLO DI DOMANDA PER L'INSERIMENTO NEGLI ELENCHI AGGIUNTIVI DI SOSTEGNO - ANNO SCOLASTICO 2007/08 - CHE DOVRA' PERVENIRE ENTRO IL 19/06/07.

All'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE per il LAZIO
Ufficio V
Via Pianciani, 32 - 00185 Roma
(Piano VII, Stanza 721 - fax 0677392205)

Il/la sottoscritt _____ nat_ il _____

a _____ prov. _____ residente in _____ prov. _____

Via _____ nr. _____ tel. _____ / _____

inclus_ nella graduatoria di merito dei sotto indicati concorsi ordinari, per esami e titoli, indetti con:

D.M. del 23/3/1990 - (grad. generale di merito per la provincia di _____) (1)

CLASSE DI CONCORSO _____ POSTO _____ PUNTI _____

D.M. dell' 1/04/1999

CLASSE DI CONCORSO _____ POSTO _____ PUNTI _____

D.M. del 31/03/1999 - AMBITO DISCIPLINARE: _____

CLASSE DI CONCORSO _____ POSTO _____ PUNTI _____

CLASSE DI CONCORSO _____ POSTO _____ PUNTI _____

D.D.G. del 2/04/1999 - SCUOLA ELEMENTARE POSTO _____ PUNTI _____

D.D.G. del 6/04/1999 - SCUOLA MATERNA POSTO _____ PUNTI _____

avendo conseguito presso _____

in data _____ il titolo di specializzazione polivalente

CHIEDE

di essere inclus_ negli elenchi aggiuntivi per l'insegnamento agli alunni portatori di handicap.

Dichiara, espressamente, di voler essere nominat_ con precedenza assoluta su posti di sostegno.

Si allega:

_____ (2)

DATA _____

Firma

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