

DOMANDA D'ISCRIZIONE NELL'ELENCO AGGIUNTIVO PER IL SOSTEGNO

PER I DOCENTI INSERITI NELLE GRADUATORIE DEI CONCORSI ORDINARI: D.M. 23.03.1990 e D.G.P.3162/3163 del 23/04/1999 e 3450 del 30/04/1999 espletati nella provincia di TRENTO

da far PERVENIRE entro e non oltre il 15 luglio 2014

AI DIRIGENTE

del Servizio Personale della scuola e attività contabili

- Ufficio Reclutamento e Gestione disciplinare personale della scuola -

Via Gilli, 3 - 38121 TRENTO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il ___/___/_____

Codice Fiscale: /

Recapito _____ (_____)
(V i a) (N° civ.) (C.A.P.) (Comune) (Prov.)

n° telefonico _____ / _____ cellulare _____ / _____

C H I E D E

Ai sensi dell'art. 3/bis del D.L. 7/4/2004 n° 97 (articolo aggiunto dalla legge di conversione 4 giugno 2004, n° 143), di avvalersi del diploma di specializzazione per l'insegnamento di sostegno, conseguito entro il 30/06/2014 presso _____ (prov. _____) in data ___/___/_____ con votazione ___/___ (di cui si allega copia), per l'iscrizione negli "elenchi aggiuntivi di sostegno", ai fini dell'attribuzione di rapporto di lavoro a tempo indeterminato per l'anno scolastico 2013/14 in base allo scorrimento delle graduatorie dei concorsi per esami e titoli (D.M. 23.03.1990 e D.G.P.3162/3163 del 23/04/1999 e 3450 del 30/04/1999).

A tal fine dichiara di essere inserito/a nella graduatoria del:

Concorso Ordinario D.M. 23.03.1990 oppure Concorso Ordinario D.G.P./1999

in qualità di (barrare la casella che interessa):

insegnante SCUOLA PRIMARIA (D.G.P. 3450 del 30/04/1999) Posizione _____ Punteggio _____ , _____

docente SCUOLA SECONDARIA di I° e/o II° grado (D.G.P. 3162 / 3163 del 23/04/1999)
per le seguenti classi di concorso:

_____- _____ Posizione _____ Punteggio _____ , _____
(codice cl. conc.) (descrizione classe di concorso)

_____- _____ Posizione _____ Punteggio _____ , _____
(codice cl. conc.) (descrizione classe di concorso)

_____- _____ Posizione _____ Punteggio _____ , _____
(codice cl. conc.) (descrizione classe di concorso)

Luogo _____, data ___/___/_____ _____
(Firma dell'interessato/a)

Allegato: Fotocopia certificato specializzazione Sostegno