

**MODELLO DI DOMANDA
PER L'INSERIMENTO NELL' ELENCO AGGIUNTIVO GRADUATO DI SOSTEGNO
SCUOLE SECONDARIE
ANNO SCOLASTICO 2014/2015**

(che dovrà pervenire entro il 1 agosto 2014)

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE - Ufficio III
Ambito Territoriale per la provincia di L'AQUILA
Via Rocco Carabba, 4 67100 L'Aquila (AQ)**

Il/la sottoscritt _____ nat _____ il _____
a _____ PROV. _____
residente in _____ PROV. _____
via _____ n° _____ tel. _____ / _____
e-mail _____

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 _____ su 100
PREFERENZE _____

D.D.G. dell'1.04.1999
CLASSE DI CONCORSO _____ PUNTI _____ su 100,5
PREFERENZE _____

D.D.G. del 31.03.1999 – AMBITO DISCIPLINARE: _____
CLASSE DI CONCORSO _____ PUNTI _____ su 100,5
PREFERENZE _____
CLASSE DI CONCORSO _____ PUNTI _____ su 100,5
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

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