

Raccomandata a/r

Spett.le

Ufficio Scolastico Regionale di

Via _____

Cap _____ Città _____

Concorso per titoli ed esami finalizzato al reclutamento del personale docente per **posti di sostegno** dell'organico dell'autonomia della scuola dell'infanzia, primaria, secondaria di primo e secondo grado – D.D.G. prot. 107 del 23 febbraio 2016

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ (nome e cognome), nato a _____ il _____, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Dati Anagrafici

Cognome¹ _____ Nome _____

nato/a _____ prov _____, il _____,

Sesso _____ CF _____,

Dati di recapito e residenza

residente in _____ provincia _____,

via _____, Cap _____, Cell _____

email _____, pec _____

¹ Le coniugate indicheranno solo il cognome di nascita.

Recapito²

Indirizzo _____, Comune _____ provincia _____,
Cap _____, Cell _____
email _____, pec _____

Con la presente istanza

CHIEDE

Di partecipare al concorso di cui al D.D.G. 23/02/2016 prot. n. 107 per i posti di sostegno disponibili nel seguente grado scolastico³:

infanzia primaria I grado II grado

A tal fine dichiara quanto segue:

Di essere in **possesso del seguente titolo di abilitazione:**

Titolo abilitante _____

Posto o Classe di abilitazione _____

Conseguito in data ____/_____/____

Presso _____

Comune _____ Prov. _____

Votazione ____/____

Note _____

di essere **attualmente iscritto/a al seguente Corso di specializzazione per il Sostegno⁴:**

² Il candidato si impegna a far conoscere tempestivamente le variazioni.

³ Barrare la voce di proprio interesse.

⁴ Barrare e compilare solo la/e sezione/i di proprio interesse. I docenti di ruolo devono compilare entrambe le sezioni.

Grado di scuola cui si riferisce la specializzazione:

infanzia primaria I Grado II Grado

Anno Accademico di prima iscrizione al corso _____/_____

Università/Ente _____

Note _____

di essere **docente di ruolo nella scuola statale**⁵

⁵ Barrare e compilare solo la/e sezione/i di proprio interesse. I docenti di ruolo devono compilare entrambe le sezioni.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre il possesso dei seguenti titoli⁶ di servizio, culturali e professionali:

ALTRI TITOLI VALUTABILI⁷

Titoli di servizio

Anno scolastico ____/____ dal _____ al _____ oppure
giorni _____

Tipo di servizio: scuole statali scuole paritarie

Servizio sul sostegno Sì No

Servizio prestato nei percorsi di istruzione dei Paesi UE Sì No

Graduatoria _____

Istituzione scolastica _____

Comune _____ Provincia _____

Anno scolastico ____/____ dal _____ al _____ oppure
giorni _____

Tipo di servizio: scuole statali scuole paritarie

Servizio sul sostegno Sì No

Servizio prestato nei percorsi di istruzione dei Paesi UE Sì No

Graduatoria _____

Istituzione scolastica _____

Comune _____ Provincia _____

Anno scolastico ____/____ dal _____ al _____ oppure
giorni _____

Tipo di servizio: scuole statali scuole paritarie

Servizio sul sostegno Sì No

Servizio prestato nei percorsi di istruzione dei Paesi UE Sì No

Graduatoria _____

Istituzione scolastica _____

Comune _____ Provincia _____

⁶ I titoli valutabili sono specificati dalla Tabella di cui al Decreto Ministeriale 23/02/2016 n. 94.

⁷ Se lo spazio per i titoli non è sufficiente aggiungere copie di pagine in più in base al numero di servizi da dichiarare

Altri titoli e certificazioni

Titolo _____

Descrizione _____

Area⁸ _____

Conseguito nell'a.a. ____/____

Istituzione e luogo conseguimento _____

Pubblicazioni di libri e/o articoli su riviste scientifiche/professionali

Tipologia⁹: libro rivista

Titolo _____

Argomento _____

Anno di pubblicazione _____

Casa editrice _____

Codice _____

Autore/Coautore _____

Note - Altre informazioni

Titoli di preferenza¹⁰

Dichiara, altresì, di aver diritto alla preferenza in base ai seguenti titoli:

- A)** Insignito di medaglia al valor militare
- B)** Mutilato o invalido di guerra ex combattente
- C)** Mutilato o invalido per fatto di guerra
- D)** Mutilato od invalido per servizio nel settore pubblico e privato
- E)** Orfano di guerra
- F)** Orfano di caduto per fatto di guerra
- G)** Orfano di caduto per servizio nel settore pubblico e privato
- H)** Ferito in combattimento
- I)** Insignito di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra o capo di famiglia numerosa

⁸ Solo per i diplomi di perfezionamento, specializzazioni, master e dottorato.

⁹ Barrare la voce di proprio interesse.

¹⁰ Barrare la voce di proprio interesse.

- J)** Figlio di mutilato o invalido di guerra ex combattente
- K)** Figlio di mutilato o invalido per fatto di guerra
- L)** Figlio di mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato
- M)** Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra
- N)** Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi e non sposati dei caduti per fatto di guerra
- O)** Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato
- P)** Aver prestato servizio militare come combattente
- Q)** Aver prestato servizio senza demerito, a qualunque titolo, ivi inclusi i docenti, per non meno di un anno alle dipendenze del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
- R)** Coniugato e non coniugato con riguardo al numero dei figli a carico _____
- S)** Invalido o mutilato civile
- T)** Militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma

Altri titoli

- Di aver prestato servizio senza demerito in altra amministrazione pubblica

Titoli di riserva

- A)** Superstiti di vittime del dovere/invalidi o familiari degli invalidi o deceduti per azioni terroristiche
- B)** Invalido di guerra
- C)** Invalido civile di guerra
- D)** Invalido per servizio
- E)** Invalido del lavoro o equiparati
- M)** Orfano o profugo o vedova di guerra, per servizio e per lavoro
- N)** Invalido civile
- P)** Non vedente o sordomuto
- R)** Volontari in ferma breve e prefissata

Ente _____ Data _____ Numero dell'atto _____

Dichiaro, ai fini della riserva, di essere iscritto negli elenchi del collocamento obbligatorio di cui alla legge n° 68/99 della provincia di: -----

Altre dichiarazioni¹¹

Il/La Sottoscritto/a dichiara:

di essere cittadino/a italiano/a

di essere cittadino/a del seguente paese dell'Unione Europea:
_____ con buona conoscenza della lingua italiana.

di essere nelle condizioni di cui all'art. 7 della legge 6 agosto 2013, n. 97

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di _____

di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____

di essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali a causa di: _____

di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle funzioni proprie del docente

di non aver riportato condanne penali / di non aver procedimenti penali pendenti

di aver riportato le seguenti condanne penali / di aver i seguenti procedimenti penali pendenti _____

di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato licenziato da altro impiego statale ai sensi della normativa vigente, per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi e, comunque, con mezzi fraudolenti, ovvero per aver sottoscritto il contratto individuale di lavoro a seguito della presentazione di documenti falsi;

in caso contrario il candidato deve indicare la causa di risoluzione del rapporto d'impiego _____

di essere disabile e di necessitare pertanto dei seguenti ausili e tempi aggiuntivi¹² per lo svolgimento delle prove come risultanti da apposita certificazione¹³ rilasciata dalla seguente struttura sanitaria in data _____

¹¹ Barrare i campi di proprio interesse.

¹² Barrare solo se portatore di handicap con esigenza di essere assistito durante le prove ai sensi della legge 104/1992, artt. 4 e 20.

¹³ La certificazione dovrà essere rilasciata da una competente struttura sanitaria e dovrà essere inviata almeno 10 giorni prima dall'inizio della prova via PEC all'indirizzo del competente USR o a mezzo raccomandata a/r indirizzata al medesimo USR.

Di voler ricevere le comunicazioni relative al concorso ai recapiti indicati nella prima pagina della presente domanda e di impegnarsi a far conoscere tempestivamente le variazioni

Di scegliere ai fini dei quesiti formulati in lingua straniera la seguente lingua straniera¹⁴:

inglese francese tedesco spagnolo

Di aver effettuato il versamento dei diritti di segreteria pari ad euro 10 per ogni procedura concorsuale per la quale si concorre.

Di dare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modificazioni e integrazioni.

Il sottoscritto formula domanda di partecipazione al presente concorso su supporto cartaceo in quanto il Bando di concorso e l'applicazione ISTANZE ONLINE del sito del MIUR inibiscono la sua presentazione in via telematica per pretesa carenza dei requisiti di ammissione, viceversa pienamente sussistenti.

Luogo e data

Firma

¹⁴ Barrare una sola voce. La scelta della lingua è valida solo per la scuola dell'infanzia e secondaria, per la scuola primaria la lingua straniera è obbligatoriamente la lingua inglese.