*Fac – simile domanda inclusione elenchi aggiuntivi sostegno a.s.2015/16*

AL DIRETTORE GENERALE

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE

Riva di Biasio, 1299

**30135 VENEZIA**

Il /la sottoscritt… nato/a il

a provincia di

residente a prov. di

via n………… n. telefono

n. cell e-mail

dichiara, sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, di aver conseguito in data…………………………………… IL DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE PER SOSTEGNO AGLI ALUNNI DISABILI per il seguente ordine di scuola (*precisare*):

Scuola ……………………………………………….

 presso l’Università degli Studi di …………………………………………………………… .

**CHIEDE**

di essere incluso/a **negli elenchi aggiuntivi di sostegno,** finalizzati alle immissioni in ruolo su tale tipologia di posti per l’a.s. 2015/16, per il seguente ordine e grado di scuola:

* Scuola dell’Infanzia
* Secondaria di primo grado
* Secondaria di secondo grado

(N.B. La graduatoria di merito della Scuola Primaria - di cui al DDG n. 82/2012 – è esaurita)

**A TAL FINE DICHIARA** (*indicare la voce che interessa*)

* di essere incluso/a nella graduatoria di merito del concorso ordinario di scuola secondaria, **bandito nell’anno 1990 e non reiterato nel 1999**, **nella provincia** **di**

per la seguente classe di concorso con punti
(*indicare il punteggio complessivo: prove più titoli)*

* di essere incluso/a nella graduatoria regionale di merito del concorso ordinario **bandito nell’anno 1999** nella regione Veneto per posti relativi alla scuola (*indicare la voce che interessa)*:
	+ **secondaria di primo grado**, per la seguente classe di concorso
	con punti (*indicare il punteggio complessivo: prove più titoli)*
	+ **secondaria di secondo grado**, per la seguente classe di concorso
	e area disciplinare di riferimento con punti (*indicare il punteggio
	complessivo: prove più titoli)*.
* di essere incluso/a nella graduatoria regionale di merito del concorso ordinario **bandito con DDG 24 settembre 2012 n. 82** nella regione Veneto per posti relativi alla scuola (*indicare la voce che interessa)*:
	+ Scuola dell’Infanzia (*indicare il punteggio complessivo: prove più titoli…………………….)*.
	+ Secondaria di primo grado (indicare la classe di concorso………………………………………e *il punteggio complessivo: prove più titoli* ………………………..)
	+ Secondaria di secondo grado (indicare la classe di concorso …………………………….. e *il punteggio complessivo: prove più titoli* …………………………)

Il/la sottoscritt \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza il trattamento dei dati personali per la finalità e nei limiti indicati dal D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003.

 **data Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**