

**MODELLO DOMANDA PER L'INSERIMENTO NEGLI ELENCHI AGGIUNTIVI DI
SOSTEGNO SCUOLA PRIMARIA
Anno scolastico 2014/2015**

**All' Ufficio Scolastico Territoriale
Per le province di Ascoli Piceno e Fermo
usp.ap@istruzione.it**

Il/La sottoscritt _____ nat ____ il _____
a _____ prov. _____ residente in _____ prov. _____
Via _____ n. _____ tel _____

inserito/a nella graduatoria di merito del concorso ordinario, per esami e titoli, indetto con:

D.D.G. n. 82 del 24 settembre 2012 per la

SCUOLA PRIMARIA al posto n. ____ con punti ____ /100 preferenze __ riserva _____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi di legge, che in data _____ ha conseguito il titolo di specializzazione per l'insegnamento di sostegno ad alunni disabili con la votazione di ____ / ____, presso _____.

CHIEDE

pertanto di essere inserito/a negli elenchi aggiuntivi per l'insegnamento agli alunni portatori di handicap per la scuola primaria.

(Luogo e data) _____.

(firma)