

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE TITOLO DI SPECIALIZZAZIONE SU SOSTEGNO

All' Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia

Il/la sottoscritt _____ nat _ il _____

a _____ Prov. _____

residente in _____ Prov. _____

via _____ n° _____

tel. _____ cell _____

Mail _____

inclus_ nella/e graduatoria/e di merito del concorso ordinario per esami e titoli indetto con DDG 82/2012

CLASSE DI CONCORSO _____ PUNTI _____

CLASSE DI CONCORSO _____ PUNTI _____

dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 28/12/00 n. 445 così come modificato e integrato dall'art. 15 della Legge 12/11/2011 n. 183, di aver conseguito il titolo di specializzazione polivalente per l'insegnamento su posti di sostegno nella scuola in data _____

presso _____

ai sensi _____

CHIEDE ALTRESÌ

di essere inclus_ negli elenchi aggiuntivi di sostegno, compilati ai sensi dell'art. 3 bis della legge n.143/04.

Dichiara, espressamente, di voler essere nominat _ con precedenza assoluta su posti di sostegno.

ALLEGA:

DATA _____

IL DICHIARANTE
