

**All'Ufficio Scolastico Regionale per la Liguria
UFFICIO PRIMO
Via Assarotti, 40
16122 GENOVA**

Il /la sottoscritt..... nato/a aprov (....)
il..... residente a prov (....) via..... n.....
CAP..... n. telefono..... n. cell.....
avendo conseguito in data..... IL DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE PER
L'INSEGNAMENTO SU POSTI DI SOSTEGNO AGLI ALUNNI DISABILI per il seguente ordine di scuola
(precisare): **Infanzia** **Secondaria**
presso l'Università degli Studi di con la votazione 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. 2010/11**, per il seguente ordine e grado di scuola:

Infanzia **Secondaria I° grado** **Secondaria II° grado**

A tal fine dichiara:

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** *(la provincia deve essere specificata solo dai docenti inclusi nelle graduatorie di merito dei concorsi ordinari indetti con D.M. 23.3.1990)*, per la classe di concorso..... con punti..... *(indicare il punteggio complessivo : punteggio prove più titoli)*;

di essere incluso/a nella graduatoria regionale di merito del concorso ordinario **bandito nell'anno 1999 nella regione Liguria** per posti relativi alla scuola *(indicare la voce che interessa)*

infanzia, con punti *(indicare il punteggio complessivo : punteggio prove più titoli)*

secondaria di primo grado, per la seguente cl. di concorso.....con punti.....
(indicare il punteggio complessivo : punteggio prove più titoli)

secondaria di secondo grado, per la seguente cl. di concorsocon punti.....
(indicare il punteggio complessivo : punteggio prove più titoli).

Allega copia del prescritto titolo di specializzazione conseguito.

data.....

Firma.....