

**Allegato 1**  
**DOMANDA DI INSERIMENTO NEGLI ELENCHI AGGIUNTIVI DI SOSTEGNO**  
**A.S. 2015/16**

ALL' UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA - Ufficio VI  
Via Ponte della Maddalena 55 – 80142 NAPOLI

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ prov.  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_\_, inclus\_ nella/e  
graduatoria/e di merito dei sotto indicati concorsi ordinari, per esami e titoli, indetti con :

**D.M. del 23.3.1990** - (Graduatoria generale di merito per la provincia di \_\_\_\_\_)

CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_ al posto \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_/100, preferenze \_\_\_\_ riserva \_\_\_\_;

**D.D.G. 31.3.1999** - AMBITO DISCIPLINARE \_\_\_\_\_

CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_ al posto \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_/100, preferenze \_\_\_\_ riserva \_\_\_\_;

CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_ al posto \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_/100, preferenze \_\_\_\_ riserva \_\_\_\_;

CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_ al posto \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_/100, preferenze \_\_\_\_ riserva \_\_\_\_;

**D.D.G. 1.4.1999**

CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_ al posto \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_/100, preferenze \_\_\_\_ riserva \_\_\_\_;

**D.D.G. 82/2012** - AMBITO DISCIPLINARE \_\_\_\_\_

CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_ al posto \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_/100, preferenze \_\_\_\_ riserva \_\_\_\_;

CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_ al posto \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_/100, preferenze \_\_\_\_ riserva \_\_\_\_;

CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_ al posto \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_/100, preferenze \_\_\_\_ riserva \_\_\_\_;

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità, ai sensi di legge, di aver conseguito presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ il titolo di specializzazione per  
l'insegnamento di sostegno ad alunni disabili con la votazione di \_\_\_\_/\_\_\_\_;

**C H I E D E**

di essere inclus\_ negli elenchi aggiuntivi per l'insegnamento agli alunni portatori di handicap –  
Area Disciplinare \_\_\_\_\_

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

Allega :

- Autocertificazione attestante il titolo di Sostegno conseguito
- Copia documento di identità

Firma

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_