

**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. 2011/12**, 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.....