

ALLEGATO A MODELLO DI DOMANDA PER ASPIRANTI DOCENTI INCLUSI NELLE GRADUATORIE AD ESAURIMENTO DELLA PROVINCIA DI MILANO PER LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Al Dirigente scolastico
Istituto Sperimentale Rinascita A.Livi
Scuola Media Statale ad Orientamento Musicale
Via Rosalba Carriera, 12
20147 Milano

OGGETTO: Domanda di inclusione in graduatoria di istituto dei docenti **ABILITATI** per il biennio 2007-2009

..l... sottoscritt... ..,

presa visione del bando per l'inclusione nelle graduatoria di istituto del personale docente a tempo determinato presso l'Istituto Sperimentale Rinascita A.Livi di Milano, pubblicato in data

CHIEDE

di essere inclus... nelle graduatorie degli abilitati di codesto istituto per le seguenti materie :

classe di concorso _____ materia _____

classe di concorso _____ materia _____

a tal fine, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA:

(scrivere a macchina o in stampatello)

a) che le proprie generalità sono:

cognome _____ nome _____

Comune di nascita _____ CAP _____ (Prov. _____)

data di nascita _____ codice fiscale _____

residenza fiscale: Comune _____ Cap _____ (Prov. _____)

Via _____ n° _____ T el. _____;

b) di aver presentato domanda di inserimento aggiornamento per le seguenti graduatorie ad esaurimento della provincia di MILANO:

classe di concorso: _____ materia _____ Fascia _____,

classe di concorso: _____ materia _____ Fascia _____,

sostegno classe di concorso: _____ codice tipo posto _____ Fascia _____;

c) di aver presentato domanda di inserimento CON RISERVA per le seguenti graduatorie ad esaurimento della Provincia di MILANO della scuola secondaria di primo grado:

classe di concorso: _____ materia _____,

classe di concorso: _____ materia _____,

sostegno classe di concorso: _____ codice tipo posto _____

e si impegna ad inoltrare successivamente l'autocertificazione dell'avvenuto conseguimento del diploma di abilitazione anche all' Istituto "Rinascita";

d) di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito il _____ presso _____ con
votazione _____;

e) di essere in possesso del titolo di specializzazione per l'insegnamento di sostegno
conseguito in data _____ presso _____ con
votazione _____;

f) di aver prestato servizio presso codesta scuola negli anni scolastici
a.s. _____ dal _____ al _____ materia _____;
a.s. _____ dal _____ al _____ materia _____;

g) di aver effettuato il tirocinio presso codesta scuola negli anni scolastici:
a.s. _____ dal _____ al _____ totale ore _____ materia _____;
a.s. _____ dal _____ al _____ totale ore _____ materia _____;

h) di conoscere e condividere le finalità del Progetto sperimentale "Le Scuole Laboratorio" e il POF consultabili in via telematica presso il sito Internet della Scuola all'indirizzo www.rinascita-livi.it

i) che il recapito al quale desidera che siano inviate eventuali comunicazioni è il seguente:

Cognome _____ nome _____
Via _____ n. _____
CAP _____ Città _____ (Prov. _____)
telefono _____ cell. _____
e-mail _____;

l) di allegare la seguente documentazione:

- curriculum professionale sul modello europeo, regolarmente sottoscritto,
- copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento (specificare) _____
- copia titoli per godere della precedenza assoluta c) di cui art. 4 comma 2 1) _____
2) _____
- copia titoli per godere della precedenza assoluta d) di cui art. 4 comma 2 1) _____
2) _____

Data _____

Firma _____