

**MODELLO DI DOMANDA PER L'INSERIMENTO NEGLI ELENCHI AGGIUNTIVI DI SOSTEGNO - ANNO SCOLASTICO 2006/07 - CHE DOVRA' PERVENIRE ENTRO IL 30/06/2006.**

All'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE per il LAZIO  
UFFICIO II  
Via Pianciani, 32 - 00185 Roma  
- Piano III, Stanza 325 - fax 0677392318

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

inclus\_ nella graduatoria di merito dei sotto indicati concorsi ordinari, per esami e titoli, indetti con:

D.M. del 23/3/1990 - (grad. generale di merito per la provincia di \_\_\_\_\_) (1)

CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_\_ PUNTI \_\_\_\_\_

D.M. dell' 1/04/1999

CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_\_ PUNTI \_\_\_\_\_

D.M. del 31/03/1999 - AMBITO DISCIPLINARE: \_\_\_\_\_

CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_\_ PUNTI \_\_\_\_\_

CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_\_ PUNTI \_\_\_\_\_

D.D.G. del 2/04/1999 - SCUOLA ELEMENTARE PUNTI \_\_\_\_\_

D.D.G. del 6/04/1999 - SCUOLA MATERNA PUNTI \_\_\_\_\_

avendo conseguito presso \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ il titolo di specializzazione polivalente

**C H I E D E**

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

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

Si allega:

\_\_\_\_\_ (2)

\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Note: 1) per i concorsi indetti con D.M. 23/03/1990 indicare la provincia di inclusione in graduatoria;  
2) allegare titolo di specializzazione.**