

**All'Ufficio Scolastico Regionale per la Liguria
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. 2009/10**, 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 certificato attestante il titolo di specializzazione conseguito o
dichiarazione personale.**

data.....

Firma.....