

All. 2

Domanda di partecipazione

*Domanda di partecipazione volontaria ai corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno destinati al personale docente in esubero, istituiti con D.D. n. 7 del 16 aprile 2012. Anno scolastico 2012 – 2013
2013/2014*

Il/la sottoscritto/a

Nome

Cognome

Codice fiscale

nato/a

residente a

via/P.zza

docente a tempo indeterminato nella classe di concorso in esubero

con punteggio anzianità di servizio (valutato ai sensi del CCN sulla mobilità)

Dichiara

- 1) di aver prestato servizio sul sostegno senza titolo specifico negli ultimi cinque anni per n°
anni
- 2) di aver frequentato n° corsi di sostegno organizzato/i dall' Ufficio Scolastico
Regionale del/la a.s.
- 3) di essere titolare nella provincia di
- 4) di essere in servizio nella provincia di

Tale dichiarazione, secondo gli artt 45 e 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, è resa sotto la propria personale responsabilità, nella consapevolezza delle sanzioni previste dalla normativa vigente.

Luogo

Data

Firma

mail personale