Modello Allegato 6 (corsi per la specializzazione nel sostegno)

All'Ufficio Scolastico Regionale
per.....
Centro Servizi Amministrativi di (1)
.....
.....

Il/La sottoscritt……

nat…a.....il.....

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

domicilio...Via/Piazza.....n.……

comune……..……...cap……

recapito telefonico……

☐ in servizio presso (indicare istituzione scolastica):.....

……..……(prov……)

OVVERO

☐ attualmente non in servizio

chiede di partecipare al corso speciale, di cui all'art. 2, comma 1 bis della legge n. 143/04, per il conseguimento del diploma di specializzazione per il sostegno ad alunni disabili :

☐ nella scuola dell'infanzia

☐ nella scuola primaria

A tal fine dichiara (2):

1) di aver conseguito, a seguito di partecipazione ai concorsi pubblici, per esami e titoli, indetti prima dell'entrata in vigore della legge 124/1999, compresi quelli indetti nel 1999:

☐ l'abilitazione all'insegnamento nella scuola dell'infanzia
in data……presso……

ovvero

☐ l'idoneità all'insegnamento nella scuola primaria
in data……presso……

2) di aver prestato, con il possesso del prescritto titolo di studio, 360 giorni di servizio su posto di sostegno nei seguenti periodi (esclusivamente dal 1° settembre 1999 al 6 giugno 2004):

dal.....al.....per tot. n. giorni .....;

presso (3):.....;

dal.....al.....per tot. n. giorni .....;

presso (3):.....;

dal.....al.....per tot. n. giorni .....;

presso (3):.....;

dal.....al.....per tot. n. giorni .....;

presso (3):.....;

dal.....….....al.....…….....per tot. n. giorni .....;

presso (3):.....;

dal.....….....al.....…….....per tot. n. giorni .....;

presso (3):.....;

dal.....….....al.....…….....per tot. n. giorni .....;

presso (3):.....;

dal.....….....al.....…….....per tot. n. giorni .....;

presso (3):.....;

3) di essere in possesso dei seguenti titoli di cui all'art. 6, comma 1 e all'art. 7, comma 5 del presente decreto (4):.....

.....;

4) di essere inserito nelle graduatorie permanenti della provincia di :……..……..

di essere inserito nelle graduatorie d'istituto della provincia di :……..……..……..

Dichiara altresì, sotto la propria responsabilità, di non aver presentato domanda di partecipazione ad altri corsi speciali di cui alla Legge n. 143/2004.

Data…….. FIRMA

.....

1) La domanda va indirizzata al CSA del capoluogo della Regione, sede di servizio, o, per chi non è in servizio a un qualunque C.S.A. capoluogo di Regione; la domanda deve essere spedita con raccomandata a/r ovvero presentata a mano entro il termine perentorio previsto dall'articolo 8 del presente decreto.
   Non possono essere presentate domande di partecipazione indirizzate ai competenti Uffici scolastici delle province di Trento e Bolzano e della regione Valle d'Aosta. Gli interessati devono far riferimento agli specifici ed autonomi provvedimenti adottati in materia dai predetti Uffici scolastici.
2) autocertificazione resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000; le disposizioni di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per l'aspirante che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità;
3) indicare analiticamente tutti i servizi prestati,fino al raggiungimento dei 360 gg. di servizio richiesti, aggiungendo, eventualmente, altri fogli in caso di spazio insufficiente;
4) L'art. 6, comma 1, e l'art. 7, comma 5 del presente decreto elencano le situazioni che possono consentire la riduzione della durata del corso speciale; indicare per ogni titolo la data e la sede di conseguimento.