

DICHIARAZIONE PERSONALE

UTILIZZAZIONE SU POSTI DI SOSTEGNO

La/Il sottoscritta/o, docente di

nat il _____ a _____

Residente a _____ Via _____

Titolare dal su posto (indicare tipologia: comune, sostegno psicof, aud, vista,)

in servizio nell'A.S. 2015/16 presso la _____

- in possesso del titolo di specializzazione conseguito il _____ presso _____**
- non in possesso del titolo di specializzazione**

C H I E D E

A)Di essere CONFERMATO sul posto di :

SOSTEGNO PSICOFISICI - SOSTEGNO AUDIOLESI - SOSTEGNO VISTA

(depenare le voci che non interessano)

nella seguente istituzione, in cui ha prestato servizio nell'anno scolastico /:

B)Di essere INCLUSO IN GRADUATORIA AI FINI DI UNA NUOVA UTILIZZAZIONE

sul posto di :

SOSTEGNO PSICOFISICI - SOSTEGNO AUDIOLESI - SOSTEGNO VISTA

(depenare le voci che non interessano),

SPECIFICA

che, in ogni caso, fra posto comune e posto di sostegno sia data la priorità al posto
:(indicare la tipologia di posto prescelta)

Data _____

Firma _____