DOMANDA DI UTILIZZAZIONE SU POSTO DI SOSTEGNO PER I DOCENTI NON SPECIALIZZATI

VALIDA PER L'UTILIZZAZIONE PER LA PROVINCIA DI
AI SENSI DELL'ART. 4 - LETTERA B DEL CIR CONCERNENTE LE UTILIZZAZIONI DELLA REGIONE
PIEMONTE PER L'A.S. 2025/2026

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE
AMBITO TERRITORIALE PER LA PROVINCIA DI

RISERVATO ALL'UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE

Protocollo. N. _____

del ____/____/____

DATI ANAGRAFICI

SITUAZIONE ANAGRAFICA

_____	_____
-------	-------

COGNOME

NOME

____/____/____

GIORNO MESE ANNO

____	_____
------	-------

SIGLA

PROVINCIA PER ESTESO

DATA DI NASCITA

PROVINCIA DI NASCITA

CODICE FISCALE

RESIDENZA ATTUALE

_____	_____	_____
-------	-------	-------

COMUNE

PROVINCIA PER ESTESO

SIGLA

_____	_____	_____
-------	-------	-------

VIA

CAP

TELEFONO

_____@_____

INDIRIZZO E-MAIL

SITUAZIONE DI RUOLO

TITOLO DI STUDIO	_____
------------------	-------

CLASSE DI CONCORSO	_____
--------------------	-------

GRADO DI ISTRUZIONE

INFANZIA

PRIMARIA

I GRADO

II GRADO

COMUNE DI TITOLARITA'

SCUOLA DI TITOLARITA'

COMUNE DI SERVIZIO

SCUOLA DI SERVIZIO

PUNTEGGIO E UTILIZZAZIONI CON PRECEDENZA

PUNTEGGIO SPETTANTE PER L'UTILIZZAZIONE:

1) L'INSEGNANTE DICHIARA DI FREQUENTARE IL SEGUENTE CORSO DI RICONVERSIONE:

TIPOLOGIA DEL CORSO

INIZIATO IL ____ / ____ / ____ PRESSO _____

2) L'INSEGNANTE CHIEDE LA CONTINUITA' DELL'INSEGNAMENTO PER L'ALUNNO DISABILE CHE SI TRASFERIRA' PRESSO LA SEGUENTE ISTITUZIONE SCOLASTICA:

DENOMINAZIONE ISTITUZIONE SCOLASTICA

3) L'INSEGNANTE CHIEDE LA CONFERMA DELL'UTILIZZO PRESSO LA SEDE DI SERVIZIO DEL PRECEDENTE ANNO SCOLASTICO:

CODICE SCUOLA DENOMINAZIONE ISTITUZIONE SCOLASTICA SEDE DI UTILIZZO NELL'A.S. 24/25

PRECEDENZE

A) L'Insegnante usufruisce della precedenza prevista per non vedenti di cui all'art. 8 comma 1 punto I lettera a) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni del 10.07.2025	☐ SI'	☐ NO
B) L'insegnante usufruisce della precedenza prevista per gli emodializzati di cui all'art. 8 comma 1 punto I lettera b) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni del 10.07.2025	☐ SI'	☐ NO
C) L'insegnante usufruisce della precedenza di cui all'art. 8 comma 1 punto III lettera d) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni del 10.07.2025:	☐ SI'	☐ NO
D) L'insegnante per motivi di salute ha necessità di cure di cui all'art. 8 comma 1 punto III lettera e) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni del 10.07.2025, effettuabili solo nel comune di:		
<input style="width: 600px; height: 20px;" type="text"/>		
E) L'insegnante usufruisce della precedenza di cui all'art. 8 comma 1 punto III lettera f) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni del 10.07.2025:	☐ SI'	☐ NO
F) L'insegnante usufruisce della precedenza di cui all'art. 8 comma 1 punto IV lettera g) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni del 10.07.2025:	☐ SI'	☐ NO
G) L'insegnante usufruisce della precedenza di cui all'art. 8 comma 1 punto IV lettera h) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni del 10.07.2025:	☐ SI'	☐ NO
H) L'insegnante usufruisce della precedenza di cui all'art. 8 comma 1 punto IV lettera i) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni del 10.07.2025:	☐ SI'	☐ NO
I) L'insegnante usufruisce della precedenza di lavoratrice madre/padre avente un figlio di età inferiore ai sei anni (art. 8 comma 1 punto IV lettera l) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni del 10.07.2025:	☐ SI'	☐ NO
L) L'insegnante usufruisce della precedenza di lavoratrice madre/padre avente un figlio di età inferiore ai sedici anni (art. 8 comma 1 punto IV lettera m) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni del 10.07.2025:	☐ SI'	☐ NO
M) L'insegnante usufruisce della precedenza di lavoratrice madre/padre avente un figlio di età inferiore ai sedici anni (art. 8 comma 1 punto IV lettera m-bis) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni del 10.07.2025:	☐ SI'	☐ NO
N) L'insegnante usufruisce della precedenza di cui all'art. 8 comma 1 punto IV lettera n) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni del 10.07.2025:	☐ SI'	☐ NO
O) L'insegnante usufruisce della precedenza (1 bis):		
a) art. 8 comma 1 punto V lettera o) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni del 10.07.2025		
b) art. 8 comma 1 punto VI lettera p) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni del 10.07.2025	☐ SI'	☐ NO
c) art. 8 comma 1 punto VII lettera q) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni del 10.07.2025	☐ SI'	☐ NO
d) art. 8 comma 1 punto VIII lettera r) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni del 10.07.2025	☐ SI'	☐ NO

PREFERENZE

CODICE	DIZIONE IN CHIARO
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

AVVERTENZA

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".

In particolare:

- I dati riportati dall' aspirante assumono il valore di **dichiarazioni sostitutive di certificazione** rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per l'aspirante che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- Ai sensi dell' articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.

Data ____/____/____

FIRMA DEL DOCENTE

DICHIARAZIONE PERSONALE

UTILIZZAZIONE SU POSTI DI SOSTEGNO

La/Il sottoscritta/o, _____ docente di _____ classe di concorso _____

nat il _____ a _____

Residente a _____ Via _____

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

in servizio nell'A.S. 2024/25 presso la _____

- in possesso del titolo di specializzazione conseguito il _____ presso _____**
- non in possesso del titolo di specializzazione**
- (eventualmente) di essere titolare di contratto part time per n. _____ ore**

CHIEDE

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),
**anche su posto part time, con eventuale disponibilità a modificare il proprio orario part time
relativamente al numero di ore**

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 _____

DICHIARAZIONE PERSONALE

La/Il sottoscritta/o, docente di: _____ classe di concorso _____

nat il _____ a _____

Residente a _____ Via _____

Titolare dal su posto (indicare tipologia),

in servizio nell'a.s. 2024/25 presso l'istituzione scolastica _____

C H I E D E

A) Di essere **CONFERMATO** sul posto di:
nella seguente istituzione _____ in cui ha prestato servizio nell'anno scolastico _____

- Con utilizzazione in cattedre su tre comuni - art. 1 lett. b) – c) CIR 2024
- Con utilizzazione su posto formato con abbinamento di ore - art. 4 lett. d) CIR 2024
- Con utilizzazione su cattedra ricomposta - art. 4 lett. L. 11) CIR 2024
- Con utilizzazione su cattedra ricomposta - art. 4 lett. L.12) CIR 2024
- Con l'utilizzazione di cui all'art. 4 lett. F) CIR 2024
- Con utilizzazione di cui all'art. 4 lett. O) CIR 2024
- Con l'utilizzazione di cui all'art. 4 lett. N) CIR 2024
- Con utilizzazione di cui all'art. 6 CIR 2024
- Con utilizzazione di cui all'art. 7 CIR 2024
- Altro tipo di utilizzazione prevista dal CIR 2024

B) Di essere **INCLUSO IN GRADUATORIA AI FINI DI UNA NUOVA UTILIZZAZIONE** sul posto dell'istituto:

- Con utilizzazione in cattedre su tre comuni - art. 1 lett. b) - c) CIR 2025
- Con utilizzazione su posto formato con abbinamento di ore - art. 4 lett. d) CIR 2025
- Con utilizzazione su cattedra ricomposta - art. 4 lett. I.i1) CIR 2025
- Con utilizzazione su cattedra ricomposta - art. 4 lett. I.i2) CIR 2025
- Con l'utilizzazione di cui all'art. 4 lett. F) CIR 2025
- Con utilizzazione di cui all'art. 4 lett. N) CIR 2025
- Con l'utilizzazione di cui all'art. 4 lett. M) CIR 2025
- Con utilizzazione di cui all'art. 6 CIR 2025
- Con utilizzazione di cui all'art. 7 CIR 2025
- Altro tipo di utilizzazione prevista dal CIR 2025

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 _____