

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E ART. 15 L.
183/2011

TITOLI E SERVIZI DOCENTI NEOIMMESSI IN RUOLO A.S. 2017/18

Il sottoscritto

COGNOME					
NOME					
Data di nascita					
Luogo di nascita.				Sigla Provincia	
Scuola secondaria €	Classe di concorso:	Scuola dell'Infanzia €	Scuola Primaria €	Tipo posto:	

Dichiara di essere inserito nella Graduatoria a Esaurimento della provincia di Roma nella fascia _____ con il punteggio di _____, in seguito al conseguimento dei seguenti titoli:

Titolo di abilitazione per l'accesso alla G.A.E.: indicazione della procedura di conseguimento del titolo di abilitazione o idoneità

Titolo di accesso	
Voto	
Luogo e data di conseguimento	

Preferenze:	
Lingua straniera:	

TITOLI DI RISERVA

di avere diritto alla riserva dei posti ex legge 68/99:

N – Invalidi civili €

Certificazione rilasciata dalla A.S.L. di _____ il _____

Certificazione di disoccupazione rilasciata dal Centro dell'Impiego di _____ Il _____

M – Vedova/o figli di vittime del dovere o azioni terroristiche ed assimilati €

Certificazione rilasciata da _____ il _____

Certificazione di disoccupazione rilasciata dal Centro dell'Impiego di _____ Il _____

Specializzazione sostegno

Di aver conseguito l'abilitazione per l'insegnamento di sostegno nella scuola _____ presso _____

Di _____ In data _____ con votazione _____

TITOLI DIDATTICI

Anno scolastico	Dal (gg/mm/aaaa)	Al (gg/mm/aaaa)	Total e giorni	Classe di concorso	Istituto scolastico (Denominazione, indirizzo, CAP, comune, provincia, telefono e fax)	RISERVATO ALL'UFFICIO
					Statale € Paritaria € Non stat. €	
					Statale € Paritaria € Non stat. €	
					Statale € Paritaria € Non stat. €	
					Statale € Paritaria € Non stat. €	
					Statale € Paritaria € Non stat. €	
					Statale € Paritaria € Non stat. €	
					Statale € Paritaria € Non stat. €	
					Statale € Paritaria € Non stat. €	
					Statale € Paritaria € Non stat. €	
					Statale € Paritaria € Non stat. €	

FIRMA DOCENTE (per esteso):

