

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. 2021/22 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 _____