

RACCOMANDATA A/R

**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
Viale Trastevere, 76/a  
00153 ROMA

**All'Ufficio Scolastico Regionale della Regione** \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_  
COMUNE \_\_\_\_\_

**CONCORSO PER TITOLI ED ESAMI DEL PERSONALE DOCENTE**

di cui all'art 17, comma 2 lett. b) e commi 3,4,5 e 6 del **decreto legislativo 13 aprile 2017, n.59**  
(bando decreto direttoriale 1 febbraio 2018 sulla gazzetta ufficiale del 16 febbraio 2018) finalizzato  
al reclutamento, di personale docente nella scuola secondaria di primo e secondo grado in possesso  
del titolo di abilitazione all'insegnamento o di specializzazione all'insegnamento di sostegno per i  
medesimi gradi di istruzione.

**Oggetto: DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PER TITOLI ED ESAMI  
FINALIZZATO AL RECLUTAMENTO DEL PERSONALE DOCENTE**

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE

---

**DATI ANAGRAFICI E RECAPITI**

**Il/la sottoscritto/a**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_

SESSO \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**DATI DI RECAPITO**

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

POSTA ELETTRONICA \_\_\_\_\_

POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA \_\_\_\_\_

Luogo, Data

Firma

## PREMESSO CHE

- **Il/la sottoscritto/a appartiene ad una categoria esclusa dall'ammissione alla procedura concorsuale di cui all'art 17, comma 2 lett. b) e commi 3,4,5 e 6 del Decreto Legislativo 13 Aprile 2017 n.59 ( Bando Decreto Direttoriale 1 febbraio 2018 sulla Gazzetta Ufficiale del 16 febbraio 2018) finalizzata al reclutamento, a tempo indeterminato finalizzato al reclutamento, di personale docente nella scuola secondaria di primo e secondo grado in possesso del titolo di abilitazione all'insegnamento o di specializzazione all'insegnamento di sostegno per i medesimi gradi di istruzione;**
- **Il/la sottoscritto/a intende proporre ricorso presso le competenti autorità giudiziarie avverso tale esclusione.**
- **Il/la sottoscritto/a non può presentare domanda di partecipazione al concorso attraverso la piattaforma telematica POLIS- ISTANZE ON LINE, come disposto dal c.2 art 7 del suddetto Decreto 15 Dicembre 2017, in quanto tale piattaforma non consente al/alla sottoscritto/a di poter indicare i requisiti effettivamente posseduti e pertanto di non poter procedere alla presentazione della domanda tramite tale modalità telematica; la domanda non viene accettata dal sistema, questione meramente interna alla P.A. che pertanto non potrà precludere il diritto dell'interessato a presentarla in altre forme, nel rispetto dei termini.**

Con la presente istanza

## CHIEDE

**di partecipare alla procedura concorsuale di cui all'art. 17 lett. b) e commi 3,4,5 e 6 del Decreto Legislativo 13 Aprile 2017 n. 59** finalizzata al reclutamento, a tempo indeterminato finalizzato al reclutamento, di personale docente nella scuola secondaria di primo e secondo grado in possesso del titolo di abilitazione all'insegnamento o di specializzazione all'insegnamento di sostegno per i medesimi gradi di istruzione;

## POSTI E CLASSI DI CONCORSO DI CUI SI RICHIEDE L'AMMISSIONE

Scuola secondaria di primo e secondo grado \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_

Posto/classe di concorso \_\_\_\_\_ Ambito disciplinare \_\_\_\_\_

Posto/classe di concorso \_\_\_\_\_ Ambito disciplinare \_\_\_\_\_

Luogo, Data

Firma

Posto/classe di concorso \_\_\_\_\_ Ambito disciplinare \_\_\_\_\_

Posto/classe di concorso \_\_\_\_\_ Ambito disciplinare \_\_\_\_\_

Posto/classe di concorso \_\_\_\_\_ Ambito disciplinare \_\_\_\_\_

## **SPECIALIZZAZIONI DI SOSTEGNO CONSEGUITE**

### **Titolo di accesso all'insegnamento di sostegno:**

Tipologia di posto richiesta in funzione della specializzazione posseduta:

- Scuola dell'infanzia
- Scuola primaria
- Scuola secondaria di primo grado
- Scuola secondaria di secondo grado

### **Titolo di accesso all'insegnamento di sostegno già conseguito:**

\_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

anno scolastico/accademico \_\_\_\_\_

### **Titolo di accesso all'insegnamento di sostegno/ specializzazione da conseguire:**

\_\_\_\_\_

iscritto in data \_\_\_\_\_

presso l'Ateneo \_\_\_\_\_

anno accademico \_\_\_\_\_

## **DICHIARAZIONE RELATIVA AL TITOLO DI ACCESSO AL CONCORSO**

Ai fini della partecipazione al concorso, **DICHIARA**, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, di essere in possesso:

### **Da compilare se trattasi di abilitazione non ancora conseguita, o conseguita con riserva:**

**A.** Di possedere il seguente titolo di studio o di aver prestato la seguente tipologia di servizio (precisare se **dottore di ricerca, docente con servizio di 180 per 3, docente comparto A.F.A.M., ITP, docente abilitato all'estero in attesa del riconoscimento in Italia, docente diplomato Isef, docente con servizio su sostegno non abilitato o docente in possesso di altro titolo**)

Luogo, Data

Firma

\_\_\_\_\_

anno accademico di conseguimento \_\_\_\_\_

conseguita il \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

se conseguita all'estero:

estremi provvedimento di riconoscimento \_\_\_\_\_

Ente                    cha                    ha                    effettuato                    il                    riconoscimento

\_\_\_\_\_

**B.**  Di NON essere stato inserito alla data del **31 maggio 2017, nelle graduatorie ad esaurimento o nelle graduatorie d' istituto di seconda fascia;**

Di concorrere per la seguente/le seguenti classi di concorso/tipologie di posto

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

anno accademico di conseguimento \_\_\_\_\_

conseguita il \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

se conseguita all'estero: provvedimento di riconoscimento \_\_\_\_\_

Ente cha ha effettuato il riconoscimento \_\_\_\_\_

**C.** Sulla base di quanto sopra dichiarato, il/la sottoscritto/a chiede l'ammissione a **pieno titolo** alla procedura concorsuale di cui all'art 17, comma 2 lett.b e commi 3,4,5 e 6 del decreto legislativo 13 Aprile 2017, n.59 ( c.d. fase transitoria, scuola secondaria di primo e secondo grado).

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre il possesso dei seguenti titoli in aggiunta a quanto sopra dichiarato:

-compilare solo se in possesso;

**Laurea** in \_\_\_\_\_

anno accademico/scolastico di conseguimento \_\_\_\_\_

conseguita il \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

Luogo, Data

Firma

presso\_\_\_\_\_

**D.** diploma Tecnico conseguito successivamente all'anno 1990/1991:

anno accademico/scolastico di conseguimento\_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ con votazione\_\_\_\_\_

presso\_\_\_\_\_

**E. Titolo abilitante**

anno accademico/scolastico di conseguimento\_\_\_\_\_

conseguita il \_\_\_\_\_ con votazione\_\_\_\_\_

presso\_\_\_\_\_

se \_\_\_\_\_ conseguito \_\_\_\_\_ all'estero: \_\_\_\_\_ provvedimento \_\_\_\_\_ di

riconoscimento\_\_\_\_\_

Ente \_\_\_\_\_ cha \_\_\_\_\_ ha \_\_\_\_\_ effettuato \_\_\_\_\_ il

riconoscimento\_\_\_\_\_

**F.** di essere in possesso del seguente titolo conseguito all'estero, in attesa di riconoscimento del MIUR:

Titolo di Studio \_\_\_\_\_

Conseguito in data \_\_\_\_\_ Anno Accademico \_\_\_\_\_

Università \_\_\_\_\_ Votazione \_\_\_\_\_

Paese \_\_\_\_\_

Richiesta di riconoscimento presentata al MIUR in data \_\_\_\_\_

NOTE eventuali \_\_\_\_\_

**LINGUA STRANIERA SCELTA:**

**F** Francese

**I** Inglese

**S** Spagnolo

**T** Tedesco

Richiesta di ausilio e/o tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove

**RICHIESTA DI AUSILIO E/O TEMPI AGGIUNTIVI PER LO SVOLGIMENTO DELLE PROVE**

- Richiesta di ausilio e tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove

\_\_\_\_\_

Luogo, Data

Firma

---

---

---

---

---

Certificazione rilasciata dalla competente struttura sanitaria:

---

---

**ULTERIORI TITOLI CULTURALI VALUTABILI:**

- 1) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 8) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**TITOLI DI SERVIZIO VALUTABILI:**

Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
ordine di scuola \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(giorni \_\_\_\_\_) classe di concorso \_\_\_\_\_  
servizio prestato sul sostegno: SI NO;  
Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Luogo, Data

Firma

ordine di scuola \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(giorni \_\_\_\_\_) classe di concorso \_\_\_\_\_

servizio prestato sul sostegno: SI NO;

Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

ordine di scuola \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(giorni \_\_\_\_\_) classe di concorso \_\_\_\_\_

servizio prestato sul sostegno: SI NO;

Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

ordine di scuola \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(giorni \_\_\_\_\_) classe di concorso \_\_\_\_\_

servizio prestato sul sostegno: SI NO;

Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

ordine di scuola \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(giorni \_\_\_\_\_) classe di concorso \_\_\_\_\_

servizio prestato sul sostegno: SI NO;

Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

ordine di scuola \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(giorni \_\_\_\_\_) classe di concorso \_\_\_\_\_

servizio prestato sul sostegno: SI NO;

Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

ordine di scuola \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(giorni \_\_\_\_\_) classe di concorso \_\_\_\_\_

servizio prestato sul sostegno: SI NO;

Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

ordine di scuola \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(giorni \_\_\_\_\_) classe di concorso \_\_\_\_\_

servizio prestato sul sostegno: SI NO.

## **ALTRE DICHIARAZIONI**

TITOLI DI RISERVA

Luogo, Data

Firma

Dichiara di rientrare tra i soggetti che usufruiscono della riserva di posti di cui all'art. 1, comma 2 della L. 407/98 e della Legge 24 dicembre 2007, n. 244(art. 3, comma 123) (barrare la voce di interesse):

- superstiti di vittime del dovere/invalidi o familiari degli invalidi o deceduti per azioni terroristiche

Estremi dei documenti con cui è stato riconosciuto il titolo che dà luogo alla riserva

Ente \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ numero  
dell'atto \_\_\_\_\_

Dichiara, altresì, di aver diritto, in quanto iscritto negli elenchi del collocamento obbligatorio di cui alla legge n° 68/99 e successive modifiche e integrazioni della provincia di \_\_\_\_\_, alla riserva di posti in virtù dei seguenti titoli (*barrare le voci che interessano*):

- invalido di guerra*  
 *invalido civile di guerra*  
 *invalido per servizio*  
 *invalido del lavoro o equiparati*  
 *orfano o profugo o vedova di guerra, per servizio e per lavoro*  
 *invalido civile*  
 *non vedente o sordomuto*

Estremi dei documenti con cui è stato riconosciuto il titolo che dà luogo alla riserva

Ente \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ numero  
dell'atto \_\_\_\_\_

Ente \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ numero  
dell'atto \_\_\_\_\_

Dichiara, inoltre, di aver diritto alle preferenze in base ai seguenti titoli:

**TITOLI DI PREFERENZA** (*barrare le voci che interessano*)

- A)** Insignito di medaglia al valor militare  
**B)** Mutilato o invalido di guerra ex combattente  
**C)** Mutilato o invalido di guerra ex combattente  
**D)** Mutilato od invalido per servizio nel settore pubblico e privato  
**E)** Orfano di guerra

Luogo, Data

Firma

- F)** Orfano di caduto per fatto di guerra
- G)** Orfano di caduto per servizio nel settore pubblico e privato
- H)** Ferito in combattimento
- I)** Insignito di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra o capo di famiglia numerosa
- J)** Figlio di mutilato o invalido di guerra ex combattente
- K)** Figlio di mutilato o invalido per fatto di guerra
- L)** Figlio di mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato
- M)** Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra
- N)** Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra
- O)** Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato
- P)** Aver prestato servizio militare come combattente
- Q)** Aver prestato servizio senza demerito, a qualunque titolo, ivi inclusi i docenti, per non meno di un anno alle dipendenze del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
- R)** Numero \_\_\_\_ di figli a carico
- S)** Invalido o mutilato civile
- T)** Militari volontari delle forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma

Dichiara altresì:

### I3 – ALTRI TITOLI

- di aver prestato servizio senza demerito in altra amministrazione pubblica

### **ALTRE DICHIARAZIONI**

Estremi dei documenti con cui è stato riconosciuto il titolo che dà luogo alla riserva

Ente data e numero dell'atto

Ente data e numero dell'atto

**A** Superstiti di vittime del dovere/invalidi o familiari degli invalidi o deceduti per azioni terroristiche

Luogo, Data

Firma

## TITOLI DI RISERVA

Dichiara di rientrare tra i soggetti che usufruiscono della riserva di posti cui all'art. 1, comma 2 della L. 407/98 e della Legge 24 dicembre 2007, n. 244 (art. 3, comma 123) (*barrare la voce di interesse*):

### ....l.... sottoscritt.... dichiara

**a.** di essere cittadino ... italian ..., ovvero cittadino ... del seguente paese della Unione Europea:  
con buona conoscenza della lingua italiana

**b.** di essere iscritt.... nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_, ovvero di non essere iscritt.... nelle liste elettorali per il seguente motivo , ovvero di essere stata.... cancellato/a.... dalle liste elettorali a causa di

**c.** di non aver riportato condanne penali ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali (8):

---

**d.** di non aver procedimenti penali pendenti ovvero di aver i seguenti procedimenti penali pendenti

---

**e.** di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato licenziato da altro impiego statale ai sensi della normativa vigente, per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi e, comunque, con mezzi fraudolenti, ovvero per aver sottoscritto il contratto individuale di lavoro a seguito della presentazione di documenti falsi; in caso contrario indicare la causa di risoluzione del rapporto d'impiego:

---

**f.** di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle funzioni proprie del docente;

**g.** il/la sottoscritto/a , in quanto esclusa alla partecipazione al concorso in base al bando pubblicato dal MIUR dichiara che intende proporre ricorso presso l'Autorità Giudiziaria presentando domanda con raccomandata a/r essendo preclusa la possibilità di presentazione attraverso il sistema informatico ministeriale di Istanze on -line.

**h.** Al fine di individuare la sede della istituzione scolastica in cui svolgere il percorso di formazione iniziale di tirocinio, la regione prescelta è la seguente

---

NOTE

- 1.
- 2.