



*Avv. Francesco Leone - Avv. Simona Fell - Avv. Maria Saia - Avv. Chiara Campanelli - Avv. Floriana Barbata
Dott. Ciro Catalano - Dott. Giuseppe Saeli - Dott. Raimonda Riolo - Dott. Marco Capone - Dott. Marco Cassata*

Luogo _____ Data _____

**Al Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca**

nella persona del Ministro *pro tempore*

Viale Trastevere 76/A

00153 - Roma

Al Dirigente

dell'**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE per**

Via _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____

Al Presidente

Della **COMMISSIONE DEL CONCORSO**

per titoli ed esami finalizzato al reclutamento del personale docente per i posti comuni/sostegno dell'organico dell'autonomia della scuola dell'infanzia, primaria, secondaria di primo e secondo grado.

Al Presidente

Del **COMITATO DI VIGILANZA**

per titoli ed esami finalizzato al reclutamento del personale docente per i posti comuni/sostegno dell'organico dell'autonomia della scuola dell'infanzia, primaria, secondaria di primo e secondo grado.

**ISTANZA DI DIFFERIMENTO DELLA PROVA CONCORSUALE DELLA
PARTORIENTE**

Studio in Palermo (90144) - Via Nunzio Morello 23
Tel/Fax 091-7794561

Email info@avvocatoleone.com Pec francescoleone@pec.it Web www.avvocatoleone.com

Con la presente la Sig.ra _____, nata a _____ (___) il _____, ed residente in _____, via _____ n. _____, C.F. _____

PREMESSO

- che l'istante ha presentato la domanda per la partecipazione al concorso indetto con il DDG (n. 105 per infanzia primaria; n. 106 per secondaria I e II grado; n. 107 per sostegno) _____ del 23 febbraio 2016, pubblicato in G.U. in data 26 febbraio 2016, per la/le classe/i di concorso _____, la/e cui prova/e si svolgerà/nno in data _____ ;

- di trovarsi in avanzato stato di gravidanza (n. ____ settimane alla data odierna), e che di conseguenza, alla data di svolgimento della prova concorsuale potrebbe non essere presente in quanto ricoverata presso una struttura ospedaliera, ovvero di non essere nelle condizioni di salute idonee a consentirle di svolgere la prova concorsuale in condizione di parità con gli altri partecipanti;

e pertanto,

CHIEDE

Il differimento della/e prova/e concorsuale/i, meglio precisate in premessa, relativamente all'istante. Si rimane in attesa di Vostre comunicazioni al riguardo, da inviare al seguente indirizzo di posta elettronica

*** Si allega certificazione medica e documento di riconoscimento**

Firma
