



RACCOMANDATA A/R

Spett.
**Ministero dell'istruzione,
dell'università e della ricerca
Ufficio Scolastico per la Regione¹**

Via _____ n. _____

CAP _____ Comune _____

OGGETTO: Domanda di ammissione al concorso, per titoli ed esami, per il reclutamento a tempo indeterminato del personale nella scuola secondaria di primo e di secondo grado di cui al D.D.G. 1° febbraio 2018 n. 85.

Il/la sottoscritto/a² _____ nato/a

a _____ Prov _____ il ____/____/____

residente in _____ Prov _____

CAP _____ nella Via _____ n. _____

C.F. _____

Tel. _____ e-mail _____

PEC _____

PREMESSO CHE

- il/la sottoscritto/a appartiene ad una categoria esclusa dall'ammissione al concorso per docenti sulla base dei requisiti di cui al D.D.G. 1° febbraio 2018 n. 85;

¹ Indicare e inviare per raccomandata a/r all'Ufficio Scolastico della regione in cui si intende svolgere il concorso **entro e non oltre il 22 marzo 2018**. È possibile inviare la domanda ad una sola regione a scelta dell'interessata/o, ad eccezione del Trentino-Alto Adige e della Valle d'Aosta, per cui sono previste procedure speciali.

² Le donne coniugate devono indicare solo il cognome di nascita.

- 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. 3 art. 4 del D.D.G. 1° febbraio 2018 n. 85, 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;

Con la presente istanza

CHIEDE

- di **essere ammesso al concorso**, per titoli ed esami, per il reclutamento a tempo indeterminato del personale nella scuola secondaria di primo e di secondo grado di cui al D.D.G. 1° febbraio 2018 n. 85 in codesta regione per le seguenti classi di concorso/tipo di posto³ _____
_____;
- che il Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca provveda a **modificare le apposite funzioni della piattaforma telematica “Istanze on line”** al fine di consentire anche al/alla scrivente di poter presentare domanda on line e dichiarare i titoli di servizio, quelli culturali, quelli di preferenza e quelli che offrono accesso alla riserva di posti nei casi previsti dalla normativa vigente.

Ove l’apertura delle funzioni sulla piattaforma telematica non fosse predisposta, il/la sottoscritto/a, comunica a seguire il dettaglio dei titoli posseduti, ai fini dell’attribuzione del relativo punteggio⁴.

TITOLO DI ACCESSO⁵

[] Diploma ITP: _____

conseguito in data ____/____/_____

Scuola _____

Comune _____ Prov _____

con votazione _____/_____

³ Indicare tutte le classi di concorso/posti di sostegno per cui si vuole concorrere.

⁴ **IMPORTANTE** - Tutti i titoli dichiarati (compresa l’eventuale abilitazione all’estero) devono tassativamente essere stati acquisiti entro e non oltre il 22/03/2018, data di scadenza del bando. I titoli valutabili sono quelli indicati nella Tabella A allegata al DM 995 del 15 dicembre 2017.

⁵ Barrare e compilare la voce di proprio interesse.

[] Diploma ISEF: _____

conseguito in data ____/____/____

presso _____

Comune _____ Prov _____

con votazione ____/____

[] Diploma Belle Arti/Conservatorio: _____

conseguito in data ____/____/____

presso _____

Comune _____ Prov _____

con votazione ____/____

[] Abilitazione conseguita dopo il 30 maggio 2017:

conseguita in data ____/____/____

presso _____

con votazione ____/____

[] Abilitazione conseguita all'estero dopo il 30/05/2017:

conseguita in data ____/____/____

presso⁶ _____

con votazione ____/____

riconosciuta dal Miur con decreto n. _____ del ____/____/____ *ovvero*

domanda di riconoscimento presentata al Miur in data⁷ ____/____/____

[] Specializzazione sostegno da conseguire dopo il 30/06/2018⁸:

data presunta di conseguimento ____/____/____

presso _____

⁶ Specificare denominazione e nazione dell'istituzione che ha rilasciato il titolo abilitante.

⁷ La domanda di riconoscimento al Miur deve essere presentata entro il 22 marzo 2018.

⁸ Il ricorrente deve essere già immatricolato, alla data di presentazione di questa domanda, e frequentare il corso di specializzazione su sostegno. Indicare nell'apposito spazio la data presunta di conseguimento del titolo.

TITOLI DI SERVIZIO⁹

Anno Scolastico _____ / _____

Classe di concorso di servizio¹⁰ _____

Periodo di servizio¹¹ dal ____/____/_____ al ____/____/_____

Istituzione scolastica o educativa¹²

Anno Scolastico _____ / _____

Classe di concorso di servizio _____

Periodo di servizio dal ____/____/_____ al ____/____/_____

Istituzione scolastica o educativa _____

Anno Scolastico _____ / _____

Classe di concorso di servizio _____

Periodo di servizio dal ____/____/_____ al ____/____/_____

Istituzione scolastica o educativa _____

Anno Scolastico _____ / _____

Classe di concorso di servizio _____

Periodo di servizio dal ____/____/_____ al ____/____/_____

Istituzione scolastica o educativa _____

Anno Scolastico _____ / _____

Classe di concorso di servizio _____

Periodo di servizio dal ____/____/_____ al ____/____/_____

Istituzione scolastica o educativa _____

⁹ Se lo spazio non è sufficiente, aggiungere ulteriori copie della pag. 4 in base ai servizi svolti.

¹⁰ Indicare il codice della classe di concorso di servizio (ad es. A-22 o A-12 oppure Sostegno).

¹¹ Solo servizi di almeno 180 gg. per ogni a.s. anche spezzati (o servizi ininterrotti dal 1° febbraio agli scrutini finali).

¹² Specificare denominazione, indirizzo, comune e provincia della scuola presso cui si è prestato servizio.

TITOLI CULTURALI

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

PUBBLICAZIONI

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

TITOLI DI PREFERENZA/DI RISERVA

(di cui si allega l'eventuale documentazione a supporto)

Il/La sottoscritto/a altresì dichiara¹³:

- di essere cittadino___ italian___ **ovvero** cittadino___ del seguente paese della Unione Europea: _____con buona conoscenza della lingua italiana, **ovvero** dichiara quanto segue riguarda al possesso delle condizioni di cui all'art. 7 della legge 6 agosto 2013 n. 97_____
- di essere iscritt___ nelle liste elettorali del comune di _____ **ovvero** di non essere iscritt___ nelle liste elettorali per il seguente motivo _____, **ovvero** di essere stat___ cancellat___ dalle liste elettorali a causa di _____
- di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle funzioni proprie del docente;
- di non aver riportato condanne penali **ovvero** di aver riportato le seguenti condanne penali _____
- di non aver procedimenti penali pendenti **ovvero** di aver i seguenti procedimenti penali pendenti _____
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per il 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

¹³ Compilare i campi di interesse e cancellare con un tratto di penna le parti non rispondenti alla propria situazione.

falsi, **ovvero** che la causa di risoluzione del rapporto di impiego è stata la seguente:

- di voler ricevere le comunicazioni relative al concorso ai recapiti indicati nella prima pagina della presente domanda e di impegnarsi a far conoscere tempestivamente le variazioni;

- di dare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modificazioni e integrazioni;

- di essere a conoscenza di tutte le disposizioni contenute nel bando di concorso e di non prestare acquiescenza alle disposizioni che escludono il/la sottoscritto dalla partecipazione;

- di aver provveduto al pagamento del diritto di segreteria pari ad euro 5,00 quale tassa di partecipazione al concorso secondo le modalità indicate dal bando;

- di scegliere la seguente lingua straniera per lo svolgimento delle prove d'esame¹⁴:

Inglese Francese Tedesco Spagnolo

Dichiara, inoltre, di aver diritto alle preferenze in base ai seguenti titoli¹⁵:

A - Insignito di medaglia al valor militare

B - Mutilato o invalido di guerra ex combattente

C - Mutilato o invalido per fatto di guerra

D - Mutilato od invalido per servizio nel settore pubblico e privato

E - Orfano di guerra

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

¹⁴ Barrare una sola voce. La prova scritta per le classi di concorso di lingua straniera è svolta interamente nella relativa lingua (c. 3 art. 8 D.M. 15/12/2017 n. 995).

¹⁵ Barrare e compilare (ove richiesto) le voci di proprio interesse.

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

Di aver prestato servizio senza demerito in altra amministrazione pubblica

TITOLI DI RISERVA¹⁶

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

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

B) Invalido di guerra

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

C) Invalido civile di guerra

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

D) Invalido per servizio

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

E) Invalido del lavoro o equiparati

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

M) Orfano o profugo o vedova di guerra, per servizio e per lavoro

¹⁶ L'interessato/a deve indicare gli estremi dei documenti di attribuzione del titolo di riserva e, ove richiesto, di iscrizione negli elenchi del collocamento obbligatorio.

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

N) Invalido civile

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

P) Non vedente o sordomuto

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

R) Volontari in ferma breve e prefissata

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

Dichiaro, ai fini della riserva, di essere iscritto/a negli elenchi del collocamento obbligatorio di cui alla legge 68/99 della provincia di _____

Richiesta di ausilio e tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove¹⁷

Estremi della certificazione rilasciata dalla competente struttura sanitaria:

Il/La sottoscritto/a è consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000), sotto la sua personale responsabilità dichiara che le informazioni riportate nella presente domanda corrispondono al vero.

¹⁷ Barrare solo se portatore di handicap con esigenza, ai sensi degli artt. 4 e 20 della legge 5 febbraio 1992 n. 104, di essere assistito durante le prove. Indicare nello spazio sottostante gli estremi della certificazione della competente autorità sanitaria con indicazione dell'ausilio richiesto e dell'eventuale necessità di tempi aggiuntivi. I candidati devono far pervenire, entro 10 giorni dall'inizio della prova, in originale o in copia autenticata, all'Ufficio Scolastico della regione in cui svolgerà le prove del concorso, certificazione relativa allo specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, con indicazione dei tempi aggiuntivi e/o degli ausili di cui il candidato dovesse, eventualmente, avere bisogno.

Si allegano alla presente:

- 1) fotocopia di un **documento di identità** in corso di validità;
- 2) fotocopia della **prova di avvenuto versamento** della tassa di partecipazione al concorso di **euro 5,00** secondo le modalità indicate dal bando¹⁸.

_____, ____/____/____
(luogo) (data)

(Firma)

¹⁸ Per la partecipazione alla procedura concorsuale è dovuto il pagamento di un diritto di segreteria pari ad euro 5,00 per ciascuna classe di concorso/posto di sostegno per cui si concorre. Il pagamento deve essere effettuato esclusivamente tramite bonifico bancario sul conto intestato a: sezione di tesoreria 348 Roma succursale, IBAN: IT 79B 01000 03245 348 0 13 2407 01 Causale: «regione - classe di concorso/ posto di sostegno - nome e cognome - codice fiscale del candidato».