

RACCOMANDATA A/R

**Spett.
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE,
DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
in persona del ministro pro tempore
Viale Trastevere 76/A
00153 - ROMA**

Ufficio Scolastico Regionale di

OGGETTO: Domanda di ammissione al piano straordinario di assunzioni a tempo indeterminato di cui alla Legge 107/2015. Diffida ad adempiere.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____, **Prov** _____,

il __/__/__, **residente in** _____,

Prov _____, **CAP** _____

in Via _____, **n.** _____

C.F. _____,

e-mail _____,

PEC _____

PREMESSO CHE

- il/la sottoscritto/a appartiene a una delle categorie di docenti abilitati esclusi dalla partecipazione al piano straordinario di assunzioni a tempo indeterminato di cui alla L. 107/2015 e, pertanto, è impossibilitato/a a presentare domanda di partecipazione attraverso il sistema telematico POLIS – Istanze on line in quanto detto sistema consente l'accesso esclusivamente a chi appartiene alle categorie previste dalla suddetta legge;

- il/la sottoscritto/a intende proporre un'azione presso le opportune sedi giudiziarie avverso tale esclusione.

CHIEDE

di essere ammesso al piano di assunzioni previsto dalla legge 107/2015 .

A tal fine il/la sottoscritto/a comunica il proprio titolo di abilitazione.

Dichiara inoltre i titoli di servizio, culturali e di preferenza/riserva, utili alla determinazione del punteggio secondo la tabella valutazione titoli vigente e acquisiti entro il termine del 10 maggio 2014 di aggiornamento delle Graduatorie ad esaurimento per il triennio 2014/2017, nonché l'ordine di preferenza tra tutte le province italiane (escluse quelle di Aosta, Bolzano e Trento) utile per la formulazione dell'eventuale proposta di assunzione.

TITOLO DI ACCESSO

Abilitazione posseduta: _____

data di conseguimento ____/____/_____

presso _____

con votazione ____/____.

TITOLI DI SERVIZIO

Anno Scolastico ____/____ Tipo servizio [S] [P] [N] *

Sostegno []

Classe di concorso di servizio _____

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

Istituzione scolastica _____ in

via _____ sita nel comune di _____

punteggio da caricare sulla classe di concorso _____

Anno Scolastico ____/____ **Tipo servizio** [S] [P] [N] **Sostegno** []

Classe di concorso di servizio _____

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

Istituzione scolastica _____

punteggio da caricare sulla classe di concorso _____

Anno Scolastico ____/____ **Tipo servizio** [S] [P] [N] **Sostegno** []

Classe di concorso di servizio _____

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

Istituzione scolastica _____

punteggio da caricare sulla classe di concorso _____

Anno Scolastico ____/____ **Tipo servizio** [S] [P] [N] **Sostegno** []

Classe di concorso di servizio _____

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

Istituzione scolastica _____

punteggio da caricare sulla classe di concorso _____

Anno Scolastico ____/____ **Tipo servizio** [S] [P] [N] **Sostegno** []

Classe di concorso di servizio _____

Periodo di servizio dal ____/____/____ **al** ____/____/____

Istituzione scolastica _____

punteggio da caricare sulla classe di concorso _____

Anno Scolastico ____/____ **Tipo servizio** [S] [P] [N] **Sostegno** []

Classe di concorso di servizio _____

Periodo di servizio dal ____/____/____ **al** ____/____/____

Istituzione scolastica _____

*

S = Scuole statali,

P = Scuole paritarie, per i soli servizi prestati dal 1/9/2000

N = Scuole non statali parificate, legalmente riconosciute e autorizzate.

TITOLI CULTURALI

TITOLI DI PREFERENZA/DI RISERVA

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.

ORDINE DI PREFERENZA DELLE PROVINCE ITALIANE AI FINI DELL'EVENTUALE PROPOSTA DI ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO¹

PROVINCIA	NUMERO DI PREFERENZA
Agrigento	

¹Graduare le province usando i numeri da 1 (prima scelta) a 100 (ultima scelta). Il numero va posto nell'apposito spazio vuoto a destra della provincia. È obbligatorio indicare l'ordine di preferenza per tutte le province e non solo per alcune.

Alessandria	
Ancona	
Arezzo	
Ascoli Piceno	
Asti	
Avellino	
Bari	
Belluno	
Benevento	
Bergamo	
Biella	
Bologna	
Brescia	
Brindisi	
Cagliari	
Caltanissetta	
Campobasso	
Caserta	
Catania	
Catanzaro	
Chieti	
Como	
Cosenza	
Cremona	
Crotone	
Cuneo	
Enna	
Ferrara	
Firenze	
Foggia	
Forli-Cesena	
Frosinone	

Genova	
Gorizia	
Grosseto	
Imperia	
Isernia	
La Spezia	
L'Aquila	
Latina	
Lecce	
Lecco	
Livorno	
Lodi	
Lucca	
Macerata	
Mantova	
Massa-Carrara	
Matera	
Messina	
Milano	
Modena	
Napoli	
Novara	
Nuoro	
Oristano	
Padova	
Palermo	
Parma	
Pavia	
Perugia	
Pesaro-Urbino	
Pescara	
Piacenza	

Pisa	
Pistoia	
Pordenone	
Potenza	
Prato	
Ragusa	
Ravenna	
Reggio Calabria	
Reggio Emilia	
Rieti	
Rimini	
Roma	
Rovigo	
Salerno	
Sassari	
Savona	
Siena	
Siracusa	
Sondrio	
Taranto	
Teramo	
Terni	
Torino	
Trapani	
Treviso	
Trieste	
Udine	
Varese	
Venezia	
Verbano-Cusio-Ossola	
Vercelli	
Verona	

Vibo Valentia	
Vicenza	
Viterbo	

ORDINE DI PREFERENZA TRA POSTI COMUNI E POSTI DI SOSTEGNO AI FINI DELL'EVENTUALE PROPOSTA DI ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO

(indicare 1 come prima preferenza, 2 come seconda preferenza)

POSTI COMUNI	
SOSTEGNO	

La presente da valersi quale formale diffida ai sensi di legge, con riserva di adire, senza ulteriore preavviso, le opportune sedi giudiziarie a tutela dei diritti del/della sottoscritto/a, in caso di omessa o negativa risposta entro 5 giorni dalla ricezione della presente.

Luogo, data

_____, ____/____/_____

Firma _____