

DOMANDA DI UTILIZZAZIONE SU POSTO DI SOSTEGNO PER I DOCENTI NON SPECIALIZZATI

VALIDA PER L'UTILIZZAZIONE PER LA PROVINCIA DI _____
AI SENSI DELL'ART. 4 – LETTERA B DELLA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA REGIONALE
CONCERNENTE LE UTILIZZAZIONI DELLA REGIONE PIEMONTE PER L'A.S. 2018/2019

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE
AMBITO TERRITORIALE PER LA PROVINCIA DI _____

RISERVATO ALL'UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE

Protocollo. N. _____

del ____/____/____

DATI ANAGRAFICI

SITUAZIONE ANAGRAFICA

COGNOME	NOME
____/____/____ GIORNO MESE ANNO	_____ SIGLA
DATA DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA
_____ CODICE FISCALE	

RESIDENZA ATTUALE

COMUNE	PROVINCIA PER ESTESO	SIGLA
VIA	CAP	TELEFONO
_____ INDIRIZZO E-MAIL @		

SITUAZIONE DI RUOLO (riferita al 01.09.2018)

TITOLO DI STUDIO				
GRADO DI ISTRUZIONE	<input type="checkbox"/> INFANZIA	<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input type="checkbox"/> I GRADO	<input type="checkbox"/> II GRADO
	_____ COMUNE DI TITOLARITA'		_____ SCUOLA DI TITOLARITA'	
	_____ COMUNE DI SERVIZIO		_____ SCUOLA DI SERVIZIO	

PUNTEGGIO E UTILIZZAZIONI CON PRECEDENZA

PUNTEGGIO SPETTANTE PER L'UTILIZZAZIONE:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
1) L'INSEGNANTE DICHIARA DI FREQUENTARE IL SEGUENTE CORSO DI RICONVERSIONE (CIR 18/19 ART. 6 – COMMA b):	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
TIPOLOGIA DEL CORSO	
INIZIATO IL ____/____/____ PRESSO _____	
2) L'INSEGNANTE CHIEDE LA CONTINUITA' DELL'INSEGNAMENTO PER L'ALUNNO DISABILE CHE SI TRASFERIRA' PRESSO LA SEGUENTE ISTITUZIONE SCOLASTICA (CIR 18/19 ART. 7 – COMMA d):	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
DENOMINAZIONE ISTITUZIONE SCOLASTICA	
3) L'INSEGNANTE CHIEDE LA CONFERMA DELL'UTILIZZO PRESSO LA SEDE DI SERVIZIO DEL PRECEDENTE ANNO SCOLASTICO:	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
CODICE SCUOLA	DENOMINAZIONE ISTITUZIONE SCOLASTICA SEDE DI UTILIZZO NELL'A.S. 17/18

PRECEDENZE (i punti g)-h)-i)-n) dell'art. 8 comma 1- penultimo capoverso- del CCNI devono essere autocertificati con l'all. "A")

A) L'Insegnante usufruisce della precedenza prevista per non vedenti di cui all'art. 8 comma 1 punto I lettera a) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2018/2019:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
B) L'insegnante usufruisce della precedenza prevista per gli emodializzati di cui all'art. 8 comma 1 punto I lettera b) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2018/2019:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
C) L'insegnante usufruisce della precedenza di cui all'art. 8 comma 1 punto III lettera d) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2018/2019:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
D) L'insegnante per motivi di salute ha necessità di cure di cui all'art. 8 comma 1 punto III lettera e) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2018/2019, effettuabili solo nel comune di:	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
E) L'insegnante usufruisce della precedenza di cui all'art. 8 comma 1 punto III lettera f) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2018/2019:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
F) L'insegnante usufruisce della precedenza di cui all'art. 8 comma 1 punto IV lettera g) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2018/2019:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
G) L'insegnante usufruisce della precedenza di cui all'art. 8 comma 1 punto IV lettera h) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2018/2019:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
H) L'insegnante usufruisce della precedenza di cui all'art. 8 comma 1 punto IV lettera i) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2018/2019:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
I) L'insegnante usufruisce della precedenza di lavoratrice madre/padre avente un figlio di età inferiore ai sei anni (art. 8 comma 1 punto IV lettera l) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2018/2019):	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
L) L'insegnante usufruisce della precedenza di lavoratrice madre/padre avente un figlio di età inferiore ai dodici anni (art. 8 comma 1 punto IV lettera m) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2018/2019):	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
M) L'insegnante usufruisce della precedenza di cui all'art. 8 comma 1 punto IV lettera n) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2018/2019:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
N) L'insegnante usufruisce della precedenza di cui all'art. 8 comma 1 punto V lettera o) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2018/2019:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
O) L'insegnante usufruisce della precedenza di cui all'art. 8 comma 1 punto VI lettera p) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2018/2019:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
P) L'insegnante usufruisce della precedenza di cui all' art. 8 comma 1 punto VII lettera q) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2018/2019:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Q) L'insegnante usufruisce della precedenza di cui all' art. 8 comma 1 punto VIII lettera r) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2018/2019	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

PREFERENZE

CODICE	DIZIONE IN CHIARO
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

AVVERTENZA

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".

In particolare:

- I dati riportati dall' aspirante assumono il valore di **dichiarazioni sostitutive di certificazione** rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per l'aspirante che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.

Data ____/____/____

FIRMA DEL DOCENTE
