

**DOMANDA DI AGGIORNAMENTO
NELLA GRADUATORIA PROVINCIALE
I E II FASCIA
SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE IN LINGUA ITALIANA
DELLA PROVINCIA DI BOLZANO
ANNO SCOLASTICO 2011/2012**

**Al Sovrintendente Scolastico di Bolzano
Via del Ronco 2 - 39100 Bolzano**

Dati anagrafici

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____
a _____ **provincia** _____
codice fiscale _____
residente a _____ **CAP** _____ **provincia** _____
indirizzo _____
e-mail _____
cellulare _____ **telefono** _____

CHIEDE

☐ **l'aggiornamento della graduatoria provinciale**

per le seguenti classi di concorso delle scuole ed istituti di istruzione secondaria

Codice	Classe di concorso o posto

Per le scuole secondarie indicare il codice meccanografico della classe di concorso; per l'insegnamento della religione nelle scuole secondarie indicare SREL.

A questi fini **DICHIARA**, ai sensi della LP 17/1993 e del DPR. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali:

Ulteriori dichiarazioni sui titoli di accesso (se non già dichiarati precedentemente)

La sottoscritta **DICHIARA** inoltre di essere in possesso del:
(barrare o completare le voci che interessano)

☐ titolo di **specializzazione polivalente per il sostegno** ad alunni handicapati conseguito il

____/____/____ presso: _____

☐ scuola primaria ☐ scuola media ☐ scuola superiore

☐ titolo di **specializzazione monovalente per il sostegno** (indicare la tipologia) _____

conseguito il ____/____/____ presso: _____

☐ scuola primaria ☐ scuola media ☐ scuola superiore

☐ titolo di **specializzazione per il sostegno conseguito ai sensi del DM 21/2005**

☐ scuola primaria

☐ frequenza del primo anno di un corso biennale di specializzazione per il sostegno presso: con
superamento di tutti gli esami: presso _____

_____ anno accademico _____

☐ attestato di **frequenza del corso di 25 ore** per l'integrazione scolastica, organizzato dalla Soprintendenza
Scolastica di Bolzano, conseguito il _____ (da consegnare entro sette giorni
dalla scadenza dei termini per la presentazione delle domande)

Eventuali note sui titoli di accesso

Titoli di servizio

La sottoscritta **DICHIARA** di avere prestato con il possesso del prescritto titolo di studio i seguenti servizi **NON** precedentemente dichiarati e **fino al 31-08-2010**

Anno scol.	Istituto	Posto o classe di concorso	Scuola Statale (si/no)	Numero giorni

Altri titoli culturali (solo se non già precedentemente dichiarati)

Classe di concorso ☐☐☐☐

<input type="checkbox"/>	Titoli di studio di livello pari o superiore a quelli che danno accesso al ruolo cui si riferisce la graduatoria (denominazione) _____, conseguito/i in data _____ presso _____;
<input type="checkbox"/>	Altre abilitazioni o idoneità in aggiunta al titolo valutato quale titolo di accesso) (specificazione) _____, data conseguimento _____ presso _____; (specificazione) _____, data conseguimento _____ presso _____;
<input type="checkbox"/>	Abilitazioni e idoneità conseguiti in uno dei Paesi dell'U.E., riconosciute ai sensi delle direttive comunitarie 89/48 C.E.E. e 92/51 C.E.E. :(denominazione) _____, conseguita/e in data _____ presso _____ e riconosciuta/e in Italia con decreto del _____;

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

Dichiara di avere diritto, in quanto disoccupato/a, all'atto della prima inclusione in graduatoria ad esaurimento ovvero all'atto del presente aggiornamento, alla riserva dei posti in base ai seguenti titoli:

(A) Superstite di vittime del dovere/invalidi o familiari degli invalidi o deceduti per azioni terroristiche	(E) Invalido del lavoro o equiparato
(B) Invalido di guerra	(M) Orfano o profugo o vedova di guerra, per servizio e per lavoro
(C) Invalido civile di guerra	(N) Invalido civile
(D) Invalido per servizio	(P) Sordomuto

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

ENTE: Data e numero dell'atto:

ENTE: Data e numero dell'atto:

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

Dichiara di avere diritto alle preferenze in base ai seguenti titoli:

(A) Insignito di medaglia al valor militare	(K) Figlio di mutilato o invalido per fatto di guerra
(B) Mutilato o invalido di guerra ex combattente	(L) Figlio di mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato
(C) Mutilato o invalido per fatto di guerra	(M) Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra
(D) Mutilato od invalido per servizio nel settore pubblico e privato	(N) Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra
(E) Orfano di guerra	(O) Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato
(F) Orfano di caduto per fatto di guerra	(P) Aver prestato servizio militare come combattente
(G) Orfano di caduto per servizio nel settore pubblico e privato	(Q) Aver prestato servizio senza demerito, a qualunque titolo, ivi inclusi i docenti, per non meno di un anno alle dipendenze del Ministero della Pubblica Istruzione
(H) Ferito in combattimento	(R) Numero dei figli a carico <input type="checkbox"/>
(I) Insignito di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché capo di famiglia numerosa	(S) Invalido o mutilato civile
(J) Figlio di mutilato o invalido di guerra ex combattente	(T) Militari volontari delle FF AA congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma

Estremi dei documenti con cui è stato riconosciuto il titolo alla preferenza (tranne che per le lett. Q,R):

ENTE: Data e numero dell'atto:

ENTE: Data e numero dell'atto:

La sottoscritta **DICHIARA** (*barrare e/o completare le voci che interessano*)

☐ di aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche (amministrazioni provinciali, regionali, ecc.) presso _____

☐ di essere appartenente alle categorie previste dall'art. 61 della Legge n. 270/82 (solo per scuola secondaria)

☐ di essere appartenente alle categorie previste dagli art. 21 e 33, commi 5,6 e 7 della Legge n. 104/92 e di aver compilato, ai fini dell'attribuzione della priorità nella scelta della sede, l'allegato A)

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto/a dichiara (cancellate le voci che NON interessano)

- a.** di essere cittadin___ italian___ ovvero cittadin___del seguente paese della Unione Europea: _____
- 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 stat___ cancellat___ dalle liste elettorali a causa di _____

- c.** di non aver riportato condanne penali ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali: _____

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

- e.** di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva: _____

- f.** (eventualmente) di aver prestato i seguenti servizi alle dipendenze dello Stato o di altre pubbliche amministrazioni

- g.** (eventualmente) di aver subito il provvedimento dell'interdizione scolastica (se temporanea) per il periodo dal _____ al _____ ;
- h.** di non aver prodotto domanda in altre province;
- i.** di essere di madrelingua _____
- j.** (eventualmente) di essere in possesso dell'attestato di conoscenza della lingua italiana e tedesca ai sensi del DPR 26 luglio 1976, n. 752 riferito alla ex carriera (obbligatoriamente solo per insegnanti di madrelingua tedesca):

☐ A☐ B☐ Nessun attestato

Il/La sottoscritto/a, <input type="checkbox"/> RICHIEDE <input type="checkbox"/> NON RICHIEDE l'attribuzione di contratti a tempo determinato in base allo scorrimento delle graduatorie provinciali in provincia di Bolzano;
Il/La sottoscritto/a, <input type="checkbox"/> RICHIEDE <input type="checkbox"/> NON RICHIEDE l'inclusione per l'anno scolastico 2011/2012 nelle graduatorie degli istituti sotto indicati:

<input type="checkbox"/>	ISTITUTO COMPRENSIVO I CENTRO STORICO -BOLZANO
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO COMPRENSIVO II DON BOSCO BOLZANO
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO COMPRENSIVO III VIALE TRIESTE BOLZANO
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO COMPRENSIVO IV OLTRISARCO BOLZANO
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO COMPRENSIVO V GRIES 1 BOLZANO
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO COMPRENSIVO VI VIA ROVIGO BOLZANO
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO COMPRENSIVO BOLZANO EUROPA BOLZANO 2
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO COMPRENSIVO BRESSANONE
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO COMPRENSIVO MERANO I
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO COMPRENSIVO MERANO II
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO COMPRENSIVO LAIVES I
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO COMPRENSIVO BASSA ATESINA
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO PLURICOMPRESIVO BOLZANO EUROPA I
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO PLURICOMPRESIVO LAIVES
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO PLURICOMPRESIVO DOBBIACO ALTA PUSTERIA
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO PLURICOMPRESIVO VIPITENO ALTA VAL D'ISARCO
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO PLURICOMPRESIVO BRUNICO VAL PUSTERIA
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO SUPERIORE BRESSANONE (Liceo Classico e Ipsct)
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO SUPERIORE MERANO: Licei Class., Scient., Pedagog.; Itc "Pisano"
<input type="checkbox"/>	LICEO CLASSICO CARDUCCI BOLZANO
<input type="checkbox"/>	LICEO SCIENTIFICO TORRICELLI BOLZANO
<input type="checkbox"/>	LICEO PEDAGOGICO ARTISTICO BOLZANO
<input type="checkbox"/>	ITC BATTISTI BOLZANO
<input type="checkbox"/>	IPIA BOLZANO ITI BOLZANO
<input type="checkbox"/>	ITG DELAI BOLZANO
<input type="checkbox"/>	IPC DE MEDICI BOLZANO

Indirizzo di contatto attuale

In base agli articoli 7 – 10 del D. Lgs. 196/2003 il/la richiedente ottiene , a richiesta, l'accesso ai propri dati, l'estrapolazione ed informazioni su di essi e potrà, ricorrendone gli estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco.

(non deve essere autenticata)