

Consegna a mano alla Commissione Giudicatrice e invio via mail all'indirizzo email concorsosicilia2016@gmail.com

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca,
All' Ufficio Scolastico Regionale
per la Sicilia
Via Fattori, 60
90146
Palermo

**CONCORSO PER TITOLI ED ESAMI DEL PERSONALE DOCENTE
D.D.G. n. 105/106/107 del 23 febbraio 2016**

**Oggetto: DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PER TITOLI ED ESAMI
FINALIZZATO AL RECLUTAMENTO DEL PERSONALE DOCENTE**

**PERSONALE DOCENTE PER I POSTI COMUNI DELL'ORGANICO
DELL'AUTONOMIA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA**

**PERSONALE DOCENTE PER I POSTI COMUNI DELL'ORGANICO
DELL'AUTONOMIA DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO E SECONDO
GRADO**

**PERSONALE DOCENTE PER I POSTI DI SOSTEGNO DELL'ORGANICO
DELL'AUTONOMIA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA,
SECONDARIA DI PRIMO E SECONDO GRADO**

n.b. BARRARE UNICAMENTE LA TITOLOGIA DI CONCORSO AL QUALE SI INTENDE PARTECIPARE

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.
- Durante il periodo di validità delle graduatorie di cui alla presente procedura di reclutamento, in occasione del conseguimento, da parte dell' aspirante, del primo rapporto di lavoro a tempo determinato, i competenti uffici dell' amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dall' aspirante secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell' art. 16 in quanto strettamente funzionali all' espletamento della presente procedura di reclutamento e assumono il carattere di riservatezza previsto dal decreto legislativo del 30/06/2003, n. 196.

Luogo, Data

Firma

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE per la Sicilia (1)

Il/la sottoscritto/a

DATI ANAGRAFICI E RECAPITI

COGNOME (2) _____

NOME _____

NATO/A _____ IL _____

PROVINCIA _____ COMUNE _____

SESSO _____ CODICE FISCALE _____

DATI DI RECAPITO

INDIRIZZO(3) _____

COMUNE _____ C.A.P. _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____

POSTA ELETTRONICA _____

POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA _____

Chiede di partecipare al concorso per i seguenti posti e/o cattedre:

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE PER I SEGUENTI INSEGNAMENTI (4)

POSTI E CLASSI DI CONCORSO RICHIESTE

Scuola dell'infanzia _____

Scuola Primaria _____

Posto/classe di concorso _____ Ambito disciplinare _____

Luogo, Data

Firma

SPECIALIZZAZIONI DI SOSTEGNO CONSEGUITE

Titolo di accesso all'insegnamento di sostegno:

Tipologia di posto richiesta in funzione della specializzazione posseduta:

Scuola dell'infanzia

Scuola primaria

Scuola secondaria di primo grado

Scuola secondaria di secondo grado

Titolo di accesso all'insegnamento di sostegno già conseguito:

conseguito il _____ presso (5)

anno scolastico/accademico _____

Titolo di accesso all'insegnamento di sostegno da conseguire:

iscritto in data _____

presso l'Ateneo _____

anno accademico _____

Ai fini della partecipazione al concorso, **DICHIARA**, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, di essere in possesso:

DICHIARAZIONE RELATIVA AL TITOLO DI ACCESSO AL CONCORSO

Da compilare se trattasi di abilitazione non ancora conseguita, o conseguita con riserva:

A – abilitazione all'insegnamento (indicare tipologia: es. TFA, PAS, specializzazione per il sostegno, etc...) _____

_____ per la classe di concorso _____, se iscritto indicare data _____ di iscrizione _____, presso l'Università _____ di _____

Se ammesso con riserva al corso abilitante, indicare il numero e la data del provvedimento giurisdizionale, nonché l'organo giurisdizionale (es. Tar, Presidente della Repubblica, etc...):

B. laurea specialistica (D.M. 22/2005)/magistrale (D.M. 9 luglio 2009)

Luogo, Data

Firma

anno accademico di conseguimento _____

conseguita il _____ con votazione _____

presso (5) _____

se conseguita all'estero:

estremi provvedimento di riconoscimento _____

Ente cha ha effettuato il riconoscimento

C. laurea D.M. 39/98 o precedente _____

anno accademico di conseguimento _____

conseguita il _____ con votazione _____

presso (5) _____

se conseguita all'estero: provvedimento di riconoscimento _____

Ente cha ha effettuato il riconoscimento _____

D. diploma magistrale di sperimentazione ad indirizzo linguistico di cui alla Circolare Ministeriale 11 febbraio 1991, n. 27:

anno accademico/scolastico di conseguimento _____

conseguita il _____ con votazione _____

presso(5) _____

E. diploma Tecnico conseguito successivamente all'anno 1990/1991:

anno accademico/scolastico di conseguimento _____

conseguito il _____ con votazione _____

presso(5) _____

F. diploma / attestato D.M. 39/98 o precedente

anno accademico/scolastico di conseguimento _____

conseguita il _____ con votazione _____

presso(5) _____

se conseguito all'estero: provvedimento di

riconoscimento _____

Ente cha ha effettuato il

riconoscimento _____

Luogo, Data

Firma

G. di essere in possesso del seguente titolo conseguito all'estero, in attesa di riconoscimento del MIUR:

Titolo di Studio _____

Conseguito in data _____ Anno Accademico _____

Università _____ Votazione _____

Paese _____

Richiesta di riconoscimento presentata al MIUR in data _____

NOTE eventuali _____

LINGUA STRANIERA SCELTA:

F Francese

I Inglese

S Spagnolo

T Tedesco

Richiesta di ausilio e/o tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove

ULTERIORI TITOLI CULTURALI VALUTABILI:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

6) _____

7) _____

8) _____

Luogo, Data

Firma

TITOLI DI SERVIZIO VALUTABILI:

Istituto _____ di _____
ordine di scuola _____ dal _____ al _____
(giorni _____) classe di concorso _____
servizio prestato sul sostegno: SI NO;

Istituto _____ di _____
ordine di scuola _____ dal _____ al _____
(giorni _____) classe di concorso _____
servizio prestato sul sostegno: SI NO;

Istituto _____ di _____
ordine di scuola _____ dal _____ al _____
(giorni _____) classe di concorso _____
servizio prestato sul sostegno: SI NO;

Istituto _____ di _____
ordine di scuola _____ dal _____ al _____
(giorni _____) classe di concorso _____
servizio prestato sul sostegno: SI NO;

Istituto _____ di _____
ordine di scuola _____ dal _____ al _____
(giorni _____) classe di concorso _____
servizio prestato sul sostegno: SI NO;

Istituto _____ di _____
ordine di scuola _____ dal _____ al _____
(giorni _____) classe di concorso _____
servizio prestato sul sostegno: SI NO;

Istituto _____ di _____
ordine di scuola _____ dal _____ al _____
(giorni _____) classe di concorso _____
servizio prestato sul sostegno: SI NO;

Istituto _____ di _____
ordine di scuola _____ dal _____ al _____
(giorni _____) classe di concorso _____
servizio prestato sul sostegno: SI NO.

Luogo, Data

Firma

ALTRE DICHIARAZIONI

TITOLI DI RISERVA(7)

Dichiara di rientrare tra i soggetti che usufruiscono della riserva di posti di cui all'art. 1, comma 2 della L. 407/98 e della Legge 24 dicembre 2007, n. 244(art. 3, comma 123) (barrare la voce di interesse):

superstiti di vittime del dovere/invalidi o familiari degli invalidi o deceduti per azioni terroristiche

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

Ente_____data _____ e _____ numero dell'atto_____

Dichiara, altresì, di aver diritto, in quanto iscritto negli elenchi del collocamento obbligatorio di cui alla legge n° 68/99 e successive modifiche e integrazioni della provincia di _____, alla riserva di posti in virtù dei seguenti titoli (*barrare le voci che interessano*):

invalido di guerra

invalido civile di guerra

invalido per servizio

invalido del lavoro o equiparati

orfano o profugo o vedova di guerra, per servizio e per lavoro

invalido civile

non vedente o sordomuto

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

Ente_____data _____ e _____ numero dell'atto_____

Ente_____data _____ e _____ numero dell'atto_____

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

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

- A) Insignito di medaglia al valor militare
- B) Mutilato o invalido di guerra ex combattente
- C) Mutilato o invalido di guerra ex combattente
- 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
- 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

Dichiara altresì:

I3 – ALTRI TITOLI

di aver prestato servizio senza demerito in altra amministrazione pubblica

Luogo, Data

Firma

ALTRE DICHIARAZIONI

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

Ente data e numero dell'atto

Ente data e numero dell'atto

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

TITOLI DI RISERVA (7)

Dichiara di rientrare tra i soggetti che usufruiscono della riserva di posti cui all'art. 1, comma 2 della L. 407/98 e della Legge 24 dicembre 2007,

n. 244 (art. 3, comma 123) (*barrare la voce di interesse*):

....I.... sottoscritt..... dichiara

a. di essere cittadino ... italian ..., ovvero cittadino ... del seguente paese della Unione Europea:
con buona conoscenza della lingua italiana

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 (8):

d. di non aver procedimenti penali pendenti ovvero di aver i seguenti procedimenti penali pendenti (8):

e. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per 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 falsi; in caso contrario indicare la causa di risoluzione del rapporto d'impiego:

f. di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle funzioni proprie del docente;

g. non / essendo incluso nelle graduatorie ad esaurimento, di **avere/non avere** dato il consenso per la compilazione della scheda della professionalità;

h. il/la sottoscritto/a, in quanto escluso/a alla partecipazione al concorso in base al bando pubblicato dal MIUR, dichiara che è stato/a ammesso alle prove suppletive del concorso suddetto con provvedimento giurisdizionale _____

h. 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.

Si allega copia del documento d'identità dell'istante.

Luogo, Data

Firma

Si allega: copia bonifico bancario

N.B. Per la partecipazione alla procedura concorsuale è dovuto, ai sensi dell' articolo 1, comma 111 della Legge, il pagamento di un diritto di segreteria pari ad euro 10,00 (dieci) per ogni classe di concorso o ambito verticale per i quali si concorre. Il pagamento deve essere effettuato esclusivamente tramite bonifico bancario sul conto intestato a: sezione di tesoreria 348 ROMA SUCCURSALE, IBAN: IT 285 01000 03245 348 0 13 2410 00 Causale: "regione - classe di concorso o ambito disciplinare verticale - nome e cognome - codice fiscale del candidato".

NOTE

1. Per la scelta della Regione si veda l'allegato 1 al D.D.G. n. 105/106/107 del 23 febbraio 2016 che riporta gli insegnamenti per i quali è bandito il concorso in ciascuna regione.
2. Le coniugate indicheranno solo il cognome di nascita.
3. Domicilio presso il quale si desidera ricevere eventuali comunicazioni.
4. Indicare gli insegnamenti richiesti. Per la scuola secondaria, in caso di insegnamenti compresi in ambito disciplinare la procedura consentirà esclusivamente la scelta della classe di concorso. L'ambito disciplinare sarà desunto di conseguenza.
5. Indicare l'Ente presso cui il titolo è stato conseguito. In caso di titoli conseguiti all'estero indicare l'Ente del paese di origine.
6. Si veda l'art. 4 comma 1, punto j) del bando. "In particolare, i candidati devono, fra l'altro, dichiarare:
j) "l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi. Tali richieste devono risultare da apposita certificazione rilasciata da una competente struttura sanitaria da inviare, almeno 10 giorni prima dell' inizio della prova, o in formato elettronico mediante posta elettronica certificata all'indirizzo del competente USR o a mezzo di raccomandata postale con avviso di ricevimento indirizzata al medesimo USR. Le modalità di svolgimento della prova possono essere concordate telefonicamente. Dell'accordo raggiunto il competente USR redige un sintetico verbale che invia all'interessato".
7. L'interessato deve indicare gli estremi dei documenti di attribuzione del titolo di riserva e, ove richiesto, di iscrizione negli elenchi del collocamento obbligatorio.
8. Nel caso in cui l'aspirante abbia riportato condanne penali e/o abbia procedimenti penali pendenti la dichiarazione deve indicare la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso. Devono essere indicate anche le condanne penali per le quali sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale.