

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 straordinario per titoli ed esami per il reclutamento a tempo indeterminato di personale docente per la scuola dell'infanzia e primaria su posto comune e di sostegno di cui al D.D.G. 7 novembre 2018 n. 1546.

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 in oggetto sulla base dei requisiti di cui al D.D.G. 7 novembre 2018 n. 1546;
- 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. 2 art. 4 del D.D.G. 7 novembre 2018 n. 1546, 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;

¹ Indicare e inviare per raccomandata a/r all'Ufficio Scolastico della regione di proprio interesse **entro e non oltre il 12 dicembre 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.

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

Con la presente istanza

CHIEDE

- di **essere ammesso al concorso straordinario** per titoli ed esami per il reclutamento a tempo indeterminato di **personale docente per la scuola dell'infanzia e primaria** su posto comune e di sostegno di cui al D.D.G. 7 novembre 2018 n. 1546 in codesta regione per le seguenti tipologie di posto³:

INFANZIA posto comune

INFANZIA sostegno

PRIMARIA posto comune

PRIMARIA sostegno

- 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, culturali, professionali, di preferenza e i titoli di 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 MAGISTRALE

conseguito in data ____/____/____

Scuola _____

Comune _____ Prov _____

con votazione ____/____

Note _____

³ Barrare le tipologie di posto per cui si vuole concorrere. Si ricorda che per i posti di sostegno è necessario il possesso del relativo titolo di specializzazione.

⁴ Tutti i titoli dichiarati devono essere stati acquisiti entro e non oltre il 12/12/2018, data di scadenza del bando.

⁵ Barrare e compilare la voce di proprio interesse. Per i titoli conseguiti all'estero, devono essere indicati obbligatoriamente (nello spazio 'Note') gli estremi del provvedimento del MIUR di riconoscimento dell'equipollenza del titolo medesimo; qualora il titolo di accesso sia stato conseguito all'estero ma in attesa di riconoscimento dal Ministero occorre dichiarare di aver presentato la relativa domanda di riconoscimento alla Direzione generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale di istruzione entro la data termine per la presentazione della domanda di partecipazione al concorso per poter essere ammessi con riserva.

[] DIPLOMA SPERIMENTALE A INDIRIZZO LINGUISTICO

conseguito in data ____/____/____

Scuola _____

Comune _____ Prov _____

con votazione ____/____

Note _____

[] DIPLOMA SCUOLA MAGISTRALE (solo Infanzia)

conseguito in data ____/____/____

presso _____

Comune _____ Prov _____

con votazione ____/____

Note _____

[] LAUREA IN SCIENZE DELLA FORMAZIONE PRIMARIA

conseguita in data ____/____/____

presso _____

con votazione ____/____

Note _____

[] ABILITAZIONE PERSONALE EDUCATIVO⁶

Titolo posseduto _____

conseguito in data ____/____/____

anno accademico di conseguimento ____/____

Presso (Università/Ente/Regione concorso) _____

⁶ Indicare il titolo abilitante per personale educativo. Se in possesso di idoneità conseguita tramite concorso, specificare estremi della procedura concorsuale (alla voce "Titolo posseduto") e Regione (nel campo "Presso").

Comune _____ Prov. _____

votazione _____

Note _____

[] SPECIALIZZAZIONE SOSTEGNO

Tipologia _____

conseguita in data ____/____/____

presso _____

con votazione _____/_____

Note _____

TITOLI DI SERVIZIO⁷

Anno Scolastico _____/_____

Posto di servizio⁸ [] SEZ. PRIMAVERA [] INFANZIA [] PRIMARIA

Sostegno⁹ [] SI [] NO

IRC¹⁰ [] SI [] NO

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

Scuola¹² _____

Tipo scuola¹³ [] STATALE [] PARITARIA [] COMUNALE [] ALTRO _____

⁷ Se lo spazio non è sufficiente, aggiungere ulteriori copie della pag. 5 in base ai servizi svolti.

⁸ Indicare se il servizio è stato prestato alla scuola dell'infanzia o primaria.

⁹ Indicare se il servizio è stato prestato o meno su posto di sostegno. Indicare comunque, al punto precedente, se il servizio è stato prestato su Infanzia o Primaria.

¹⁰ Indicare se il servizio è stato prestato o meno su posto di insegnamento religione cattolica.

¹¹ I servizi prestati nello stesso anno scolastico spezzati da uno o più giorni di interruzione vanno indicati singolarmente.

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

¹³ Indicare il tipo di scuola. Se si sceglie "ALTRO", specificare nello spazio apposito il tipo di scuola.

Anno Scolastico _____/_____

Posto di servizio [] SEZ. PRIMAVERA [] INFANZIA [] PRIMARIA

Sostegno [] SI [] NO

IRC [] SI [] NO

Periodo di servizio dal ___/___/_____ al ___/___/_____

Scuola _____

Tipo scuola [] STATALE [] PARITARIA [] COMUNALE [] ALTRO _____

Anno Scolastico _____/_____

Posto di servizio [] SEZ. PRIMAVERA [] INFANZIA [] PRIMARIA

Sostegno [] SI [] NO

IRC [] SI [] NO

Periodo di servizio dal ___/___/_____ al ___/___/_____

Scuola _____

Tipo scuola [] STATALE [] PARITARIA [] COMUNALE [] ALTRO _____

Anno Scolastico _____/_____

Posto di servizio [] SEZ. PRIMAVERA [] INFANZIA [] PRIMARIA

Sostegno [] SI [] NO

IRC [] SI [] NO

Periodo di servizio dal ___/___/_____ al ___/___/_____

Scuola _____

Tipo scuola [] STATALE [] PARITARIA [] COMUNALE [] ALTRO _____

Anno Scolastico _____/_____

Posto di servizio [] SEZ. PRIMAVERA [] INFANZIA [] PRIMARIA

Sostegno [] SI [] NO

IRC [] SI [] NO

Periodo di servizio dal ___/___/_____ al ___/___/_____

Scuola _____

Tipo scuola [] STATALE [] PARITARIA [] COMUNALE [] ALTRO _____

Anno Scolastico _____/_____

Posto di servizio SEZ. PRIMAVERA INFANZIA PRIMARIA

Sostegno SI NO

IRC SI NO

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

Scuola _____

Tipo scuola STATALE PARITARIA COMUNALE ALTRO _____

TITOLI CULTURALI¹⁴

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

PUBBLICAZIONI¹⁵

¹⁴ I titoli culturali e professionali valutabili sono quelli indicati nella sezione B della Tabella titoli di cui all'allegato C al DM 17 ottobre 2018 pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 250 del 26 ottobre 2018.

1. _____

2. _____

3. _____

Il/La sottoscritto/a altresì dichiara¹⁶:

- 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 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 fornire il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità di cui al regolamento 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE del Parlamento europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, cd. Regolamento generale per la protezione dei dati (GDPR) e al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196;

- 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;

¹⁵ Le pubblicazioni valutabili sono quelle indicate nella sezione C della Tabella titoli di cui all'allegato C al DM 17 ottobre 2018 pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 250 del 26 ottobre 2018.

¹⁶ Compilare i campi di interesse e cancellare con un tratto di penna le parti non rispondenti alla propria situazione.

- di aver provveduto al pagamento del diritto di segreteria pari ad **euro 10,00 (dieci)** per ciascuna procedura quale tassa di partecipazione al concorso secondo le modalità indicate dal bando;

- **di scegliere la seguente lingua straniera per lo svolgimento della prova d'esame per la scuola dell'infanzia**¹⁷:

Inglese Francese Tedesco Spagnolo

Dichiara, inoltre, di aver diritto alle preferenze in base ai seguenti titoli¹⁸:

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

O - Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato

¹⁷ Barrare una sola voce. La prova scritta la scuola primaria è obbligatoriamente l'inglese.

¹⁸ Barrare e compilare (ove richiesto) le voci di proprio interesse. Allegare alla domanda la documentazione comprovante il possesso dei titoli di preferenza dichiarati, ad eccezione del numero di figli (R) e del servizio prestato alle dipendenze del Miur (Q), per cui è sufficiente la sola dichiarazione resa in domanda.

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 RISERVA¹⁹

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 _____

¹⁹ 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. Allegare alla domanda la documentazione comprovante il possesso dei titoli di riserva dichiarati.

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

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 _____

Estremi di iscrizione all'ufficio di collocamento: _____

ovvero

Dichiaro, ai fini della riserva, di **non essere iscritto/a negli elenchi del collocamento obbligatorio** di cui alla legge n. 68/99, poiché occupato/a con contratto a tempo determinato ovvero a tempo indeterminato "con riserva" per ricorso pendente alla data di scadenza del bando.

Data e procedura concorsuale in cui è stata presentata in precedenza la certificazione richiesta: _____

Richiesta di **ausilio e tempi aggiuntivi** per lo svolgimento delle prove²⁰

Estremi della certificazione rilasciata dalla competente struttura sanitaria:

²⁰ Barrare solo se diversamente abile con esigenza, ai sensi degli articoli 4 e 20 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, di essere assistito/a durante la prova, indicando in caso affermativo l'ausilio necessario in relazione alla propria diversa abilità. Tali richieste devono risultare da apposita certificazione rilasciata da una competente struttura sanitaria da inviare, almeno dieci 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.

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.

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 10,00** per ciascuna procedura secondo le modalità indicate dal bando²¹.

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

(firma)

²¹ Per la partecipazione al concorso è dovuto il pagamento di un diritto di segreteria pari ad euro 10,00 **per ciascuna procedura** per cui si concorre (Infanzia comune; Primaria comune; Infanzia sostegno; Primaria sostegno). Il pagamento deve essere effettuato esclusivamente tramite bonifico bancario sul conto intestato a: sezione di tesoreria 348 Roma succursale IT 28S 01000 03245 348 0 13 2410 00 Causale: «regione - grado di scuola/tipologia di posto – nome e cognome - codice fiscale del candidato».