

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' PREVISTE DALL'ACCORDO TRA REGIONE LOMBARDIA E MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA DEL 7 SETTEMBRE 2009.

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 dal richiedente 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 il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- I competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente 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.

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO DELLA REGIONE LOMBARDIA
SEDE PROVINCIALE DI**

Domanda da inoltrare all'Ufficio scolastico di cui sopra, **per il tramite della scuola** dove ha prestato servizio nell'anno scolastico 2008/2009, a cui viene consegnata a mano o inviata **tramite servizio postale con raccomandata a.r.**

DENOMINAZIONE Istituzione scolastica:.....
 INDIRIZZO:
 COMUNE:

RISERVATO ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA COMPETENTE
 PROT. N.
 DEL .. / .. /

Dati anagrafici:
 Il/La sottoscritto/a:
Cognome
Nome
Nato/a in provincia di (sigla) ____ **il (gg/mm/aaaa)**
Codice fiscale:

Classe di abilitazione di interesse prevalente:
Docente Scuola dell'Infanzia []
Docente Scuola Primaria []
Docente Scuola Secondaria 1° grado [] classe di abilitazione ____
Docente Scuola Secondaria 2° grado [] classe di abilitazione ____

Ulteriori abilitazioni

Specializzazioni sostegno:

- sì**
- no**

Eventuali ulteriori specializzazioni (es. informatiche, linguistiche...):

Conferma i dati di reperibilità dichiarati in sede di presentazione del modulo di scelta delle sedi scolastiche per l'a.s. in corso ovvero **dichiara**, di seguito, i nuovi:

Recapito: _____

Comune: _____

Provincia: _____ **C.A.P.:** _____

telefono cellulare: _____ **telefono:** _____

Indirizzo e-mail: _____

HA già presentato istanza ai sensi del DM. N. 82 del 29 settembre 2009 nella provincia di: _____;

oppure

NON HA presentato istanza ai sensi del DM. N. 82 del 29 settembre 2009

La provincia prescelta è articolata in distretti, indica i seguenti distretti scolastici appartenenti alla provincia richiesta:

Sezione 1 – Richiesta distretti:

Tutti i distretti della provincia (*):

ovvero

Elenco dei distretti scolastici richiesti :

1) ; 2) ; 3) ; 4) ; 5) ; 6) ;
 7) ; 8) ; 9) ; 10) ; 11) ; 12) ;
 13) ; 14) ; 15) ; 16) ; 17) ; 18) ;
 19) ; 20) ; 21) ; 22) ; 23) ; 24) ;
 25) ; 26) ; 27) ; 28) ; 29) ; 30) ;
 31) ; 32) ; 33) ; 34) ; 35) ; 36) ;
 37) ; 38) ; 39) ; 40) ; 41) ; 42) ;
 43) ; 44)

deve essere indicato un numero minimo di distretti, secondo i vincoli fissati dalla seguente tabella:

-almeno 2 distretti, qualora il territorio provinciale sia suddiviso in numero di distretti scolastici da 2 a 5;

-almeno 3 distretti, qualora il territorio provinciale sia suddiviso in numero di distretti scolastici da 6 a 10;

-almeno 4 distretti, qualora il territorio provinciale sia suddiviso in numero di distretti scolastici da 11 a 16;

-almeno 5 distretti, qualora il territorio provinciale sia suddiviso in numero di distretti scolastici superiore a 16.

(*) barrare la casella in caso di interesse per tutta la provincia. Si sottolinea l'importanza di richiedere esclusivamente i distretti di interesse onde evitare successive rinunce che comporterebbero la perdita dei benefici previsti dal presente provvedimento.

È DISPONIBILE a partecipare ad una o più delle seguenti attività, previste dall'Accordo Regione Lombardia-MIUR:

- orientamento scolastico e professionale;
- accompagnamento, recupero e reinserimento studenti a rischio dispersione scolastica;
- sviluppo competenze di cittadinanza per l'adempimento dell'obbligo di istruzione;
- inserimento e accompagnamento studenti con disabilità;
- inserimento e integrazione studenti stranieri;
- diffusione forme di alternanza scuola-lavoro e integrazione sistemi istruzione formazione-lavoro;
- favorire l'innovazione didattica e migliorare il livello qualitativo dell'offerta scolastica attraverso la formazione del personale;

DICHIARA

ai sensi del DPR 445/00, consapevole delle responsabilità amministrative e penali derivanti da dichiarazioni non rispondenti al vero:

- di aver conseguito nell'a.s. 2008/2009 una supplenza annuale o fino al termine delle attività didattiche presso codesto Istituto;
 - di non aver rinunciato nell'anno scolastico in corso ad una supplenza annuale o fino al termine delle attività didattiche ad orario pieno;
- di essere inserito nella graduatoria di istituto nella provincia di:
- Fascia:

Ovvero

- di essere inserito nella graduatoria ad esaurimento nella provincia di:
- di non essere destinatario di un contratto a tempo indeterminato o collocato a riposo con decorrenza dall'1/09/2009;
 - di non essere in servizio nell'anno in corso su supplenza annuale o fino al termine delle attività didattiche.

DICHIARA ALTRESI'

di essere titolare di sussidio di disoccupazione a requisiti ordinari dal _____ , % dello stipendio _____, valore del sussidio mensile _____;

oppure

di avere maturato il diritto a indennità di disoccupazione con requisiti ridotti;

- valore dell'ultimo stipendio percepito: _____

oppure

di non essere percettore di indennità di disoccupazione

Il/la sottoscritt..., ai sensi della Legge n. 196 del 30/06/2003, autorizza l'utilizzo dei dati personali dichiarati ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento delle procedure di cui alla presente domanda.

Luogo,..... data..... firma

DA COMPILARSI A CURA DELLA SCUOLA:

Si conferma che il docente nell'a.s. 2008/2009 è stato destinatario di contratto annuale o fino al termine delle attività didattiche presso questo istituto.

Denominazione dell'Istituto:

Timbro e Firma del Dirigente scolastico: