

**DOMANDA DI UTILIZZAZIONE SUI POSTI DI SOSTEGNO (ART. 4)
PER LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E DI
SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO E DI SECONDO GRADO DELLA VALLE D'AOSTA
ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

Riservato all'archivio della
Sovrintendenza agli studi

ALLA DIRIGENTE DEL PERSONALE SCOLASTICO
DELLA SOVRAINTENDENZA AGLI STUDI DELLA VALLE D'AOSTA

SEZIONE A - DATI PERSONALI

<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> COGNOME E NOME		
CODICE FISCALE	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	
<input style="width: 15%; height: 20px;" type="text"/> DATA DI NASCITA	<input style="width: 85%; height: 20px;" type="text"/> COMUNE E PROVINCIA DI NASCITA	
RESIDENZA ATTUALE		
<input style="width: 10%; height: 20px;" type="text"/> C.A.P.	<input style="width: 40%; height: 20px;" type="text"/> COMUNE E PROVINCIA	<input style="width: 45%; height: 20px;" type="text"/> VIA
TELEFONO	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	

SEZIONE B - SITUAZIONE DI RUOLO (riferita all'1/09/2024)

GRADO DI ISTRUZIONE DI TITOLARITA'	<input type="checkbox"/> INFANZIA	<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input type="checkbox"/> I GRADO	<input type="checkbox"/> II GRADO
TIPOLOGIA DI POSTO	<input type="checkbox"/> COMUNE			
	<input type="checkbox"/> SOSTEGNO			
CLASSE DI CONCORSO (a)	<input style="width: 50%; height: 20px;" type="text"/>			
<input style="width: 30%; height: 20px;" type="text"/> COMUNE DI TITOLARITA'	<input style="width: 60%; height: 20px;" type="text"/> ISTITUZIONE SCOLASTICA DI TITOLARITA'			
<input style="width: 30%; height: 20px;" type="text"/> COMUNE DI SERVIZIO	<input style="width: 60%; height: 20px;" type="text"/> ISTITUZIONE SCOLASTICA DI SERVIZIO			

TIPOLOGIA DI ORARIO	<input type="checkbox"/> INTERO ORARIO D'OBBLIGO
	<input type="checkbox"/> PART TIME
	Consistenza oraria del part time (a) <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
	Decorrenza part-time dal <input style="width: 300px; height: 20px;" type="text"/>

NOTE

(a) limitatamente ai docenti delle istituzioni scolastiche di scuola secondaria di primo e di secondo grado

[SOLO PER I DOCENTI DI SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO]

dichiara la propria disponibilità all'eventuale necessaria rideterminazione oraria in diminuzione o in aumento.

Indicare la preferenza:

consistenza oraria di minore entità

consistenza oraria di maggiore entità ed in tal caso:

dichiara di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 e dall'art. 508 del D.Lgs. 297/1994

SEZIONE C - SITUAZIONI DI DEROGHE AI VINCOLI

Il sottoscritto dichiara di:

- rientrare nei casi di sovrannumero o esubero per il personale di cui all'articolo 2, 3 e 4 del decreto di proroga CCRI
- aver superato il periodo di formazione e prova per il personale di cui all'articolo 3 e 4 del decreto di proroga CCRI
- A- essere genitore di figlio di età inferiore a 12 anni (ossia che compie i 12 anni tra il 1° gennaio e il 31 dicembre dell'anno in cui si presenta l'istanza di mobilità)
- B- essere genitore adottivo o affidatario di minore di qualsiasi età, entro dodici anni dall'ingresso del minore in famiglia, e, comunque, non oltre il raggiungimento della maggiore età
- C- trovarsi nelle condizioni di cui agli articoli 21 e 33, commi 3, 5 e 6, della legge 5 febbraio 1992, n. 104**
(Per i docenti di cui all'art. 33, commi 3 e 5, della citata legge, non è richiesto il requisito della convivenza con il soggetto da assistere previsto dall'art. 13, comma 1, del CCRI)
- D- essere soggetto che fruisce dei riposi e permessi previsti dall'art. 42 del decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151 che riveste la qualità di:
- 1) coniuge, parte di un'unione civile o convivente di fatto, convivente di soggetto con disabilità grave
- 2) padre o madre anche adottivi o affidatari in caso di decesso, mancanza o in presenza di patologie invalidanti dei soggetti di cui al punto 1)
- 3) uno dei figli conviventi in caso di decesso, mancanza o in presenza di patologie invalidanti dei soggetti di cui al punto 2
- 4) uno dei fratelli o delle sorelle conviventi in caso di decesso, mancanza o in presenza di patologie invalidanti dei soggetti di cui al punto 3)
- 5) parente o affine entro il terzo grado convivente in caso di decesso, mancanza o in presenza di patologie invalidanti dei soggetti di cui al punto 4)
- E- essere il coniuge o figlio di soggetto mutilato o invalido civile di cui all'art. 2, commi 2 e 3, della legge 30 marzo 1971, n. 118

Per le lettere C – D – E gli interessati devono allegare alla domanda la documentazione/certificazione comprovante la propria specifica situazione legittimante (a titolo esemplificativo: certificazioni relative all'invalidità e/o alla disabilità).

- Dichiaro di non allegare la documentazione in quanto si fa riferimento a quella già prodotta per la domanda di trasferimento per l'anno 2024/2025

SEZIONE D - TITOLI PER IL SOSTEGNO

1 È in possesso del prescritto titolo di specializzazione e chiede:

la conferma nella stessa istituzione scolastica in cui è utilizzato su posto di sostegno nel
corrente a.s. Denominazione istituzione scolastica

una nuova utilizzazione e dichiara di aver conseguito il titolo di specializzazione / abilitazione all'insegnamento
del sostegno conseguito presso in data

2 Non è in possesso del prescritto titolo di specializzazione e chiede una nuova utilizzazione

3 (limitatamente per le domande di nuova utilizzazione)

Chiede il posto di sostegno per la scuola dell'infanzia

primaria

secondaria di primo grado

secondaria di secondo grado

e, nel caso di richiesta di un posto di sostegno in istituzioni scolastiche di grado diverso da quello di titolarità dichiara:

di avere il seguente titolo di abilitazione valido per l'accesso ai ruoli di tale grado di istruzione

di non avere il titolo di abilitazione valido per l'accesso ai ruoli di tale grado di istruzione

SPAZIO RISERVATO

ALL'UFFICIO

SEZIONE F - DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Si allega la seguente documentazione:

1	
2	

3	
4	

SEZIONE G - ALTRE DICHIARAZIONI

spazio per eventuali dichiarazioni dell'interessato

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 degli articoli 46 e 47; 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.
- 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'articolo 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.

DATA

--

FIRMA DEL DOCENTE

--