

Prot.n.

All'Ufficio di Ambito Territoriale

di _____

e p.c. Al Dirigente scolastico dell'
Istituto scolastico di servizio

Il/La sottoscritto/a _____ nat_ a _____ prov. ()
il ___/___/___ e residente a _____ () in via _____ n. _____,
tel. _____ cell. _____ mail _____

DICHIARA

A) di essere beneficiario di contratto a tempo indeterminato:

- dal _____ (*indicare la data della proposta di contratto*)
- con decorrenza giuridica 1/09/2015
- nella provincia di _____
- nel seguente ordine di scuola:
 - scuola dell'infanzia
 - scuola primaria
 - scuola secondaria di primo grado
 - scuola secondaria di secondo grado
- su posto
 - comune –
 - classe di concorso _____
 - di sostegno

B) di avere in essere il seguente contratto a tempo determinato:

- dal _____ al _____
- nella provincia di _____
- presso l'Istituto _____
- nel seguente ordine di scuola:
 - scuola dell'infanzia
 - scuola primaria
 - scuola secondaria di primo grado
 - scuola secondaria di secondo grado
- su posto/i
 - comune con ore _____
 - classe/i di concorso _____ con ore _____
 - di sostegno _____ con ore _____

AI SENSI

- della Legge n. 107 del 13 luglio 2015, in particolare l'art. 1, commi da 115 a 120
- del Decreto Ministeriale n. 850 del 27/10/2015, in particolare l'art. 3, commi 4, 5 e 6
- della Circolare Ministeriale n. 36167 del 05/11/2015

CHIEDE

di poter svolgere il periodo di prova e formazione nel corrente anno scolastico 2015/2016 presso l'Istituto di attuale servizio (denominazione: _____ codice meccanografico: _____), sulla base del seguente criterio dettato dalla C.M. n. 36167 (indicare con una X l'opzione ritenuta corretta):

- 1) essere titolare di una supplenza su posto di sostegno nella scuola dell'infanzia o nella scuola primaria valida per lo svolgimento del periodo di prova e formazione su posto di sostegno nella scuola dell'infanzia o nella scuola primaria;
- 2) essere titolare di una supplenza su posto di sostegno nella scuola secondaria di primo o secondo grado valida per lo svolgimento del periodo di prova e formazione su posto di sostegno nella scuola secondaria di primo o secondo grado;
- 3) essere titolare di una supplenza nello specifico grado di istruzione e su insegnamenti corrispondenti o affini¹ a quelli della classe di concorso di immissione in ruolo;
- 4) essere titolare di una supplenza su posto di sostegno nel medesimo ordine e grado di scuola di immissione in ruolo.

In caso di accoglimento della presente istanza, si impegna a svolgere l'attività di formazione con riferimento al posto o alla classe di concorso di immissione in ruolo, come disposto dall'art. 3, comma 6, del D.M. 850.

Luogo e data

Firma

¹ Per classi di concorso affini si devono intendere quelle comprese negli ambiti disciplinari di cui al D.M. n. 354/1998 ove il servizio sia effettuato nello stesso grado di istruzione di immissione in ruolo come previsto dall'art. 3 comma 5 lettera c) del D.M. n. 850/2015.

AD USO DELL'UFFICIO DI AMBITO TERRITORIALE COMPETENTE

Si accoglie la richiesta

con le seguenti precisazioni (*opzionale*): _____

Non si accoglie la richiesta per i seguenti motivi:

Luogo e data _____, _____

Timbro/Firma

AT

