

## **DICHIARAZIONE PERSONALE**

### **UTILIZZAZIONE SU POSTI DI SOSTEGNO**

La/Il sottoscritta/o, docente di

nat il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

**Titolare dal ..... su posto (indicare tipologia: comune, sostegno psicof, aud, vista,)**

**in servizio nell'A.S. 2016/17 presso la \_\_\_\_\_**

- o in possesso del titolo di specializzazione conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_**
- o non in possesso del titolo di specializzazione**

### ***CHIEDE***

**A)Di essere CONFERMATO** sul posto di :

SOSTEGNO PSICOFISICI - SOSTEGNO AUDIOLESI - SOSTEGNO VISTA  
(depenare le voci che non interessano)  
nella seguente istituzione, in cui ha prestato servizio nell'anno scolastico /:

\_\_\_\_\_

**B)Di essere INCLUSO IN GRADUATORIA AI FINI DI UNA NUOVA UTILIZZAZIONE**  
sul posto di :

SOSTEGNO PSICOFISICI - SOSTEGNO AUDIOLESI - SOSTEGNO VISTA  
(depenare le voci che non interessano),

### ***SPECIFICA***

che, in ogni caso, fra posto comune e posto di sostegno sia data la priorità al posto  
: .....(indicare la tipologia di posto prescelta)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_