

RACCOMANDATA A/R

Spett.
Al Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca
Viale Trastevere 76/a
00153 - ROMA

Spett.
Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
Ufficio Scolastico per la Regione¹

Via _____ n _____
CAP _____ Comune _____

OGGETTO: Richiesta di aumento dei posti per i corsi di specializzazione su sostegno a.a. 2018/2019 nella regione in indirizzo. Diffida ad adempiere.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ Prov _____ il ____/____/_____
residente in _____ Prov _____
CAP _____ nella Via _____ n. _____
C.F. _____
Tel. _____ e-mail _____
PEC _____

PREMESSO CHE

- il/la sottoscritto/a è un/a docente della scuola Infanzia/Primaria/Secondaria I Grado/Secondaria II Grado² che intende partecipare alle prove di selezione per l'accesso ai corsi di specializzazione di Sostegno di cui al D.M. 8 febbraio 2019 n. 82 nella regione in indirizzo.
- La tabella A allegata al decreto ministeriale di distribuzione alle Università dei 14.224 posti disponibili per l'anno accademico 2018/19 per i corsi di specializzazione su sostegno ha previsto per la regione in indirizzo un numero di posti che appaiono invero gravemente insufficienti rispetto all'effettiva necessità

¹ Indicare e inviare per raccomandata a/r al MIUR (indirizzo già precompilato) e all'Ufficio Scolastico della regione di interesse.

² Cancellare le voci che non interessano.

di docenti di sostegno specializzati perché le istituzioni scolastiche possano garantire il diritto allo studio e l'inclusione degli studenti disabili.

- Il/La sottoscritto intende impugnare nelle opportune sedi tale disposizione penalizzante in termini di posti disponibili per l'ammissione ai corsi di specializzazione su sostegno.

tutto quanto sopra premesso, visto e considerato, il/la sottoscritto/a

CHIEDE

che il numero dei posti disponibili nella regione in indirizzo per l'ammissione ai corsi di specializzazione su sostegno nell'anno accademico 2018/2019 sia significativamente aumentato sulla base della programmazione regionale degli organici e del conseguente fabbisogno di personale docente nelle scuole statali di cui all'art. 5 del DM 249/10

CON ESPRESSO AVVERTIMENTO CHE

in caso di risposta mancata o negativa **entro e non oltre 15 giorni** a far data dalla ricezione della presente, il/la sottoscritto/a si riserva di adire senza ulteriore preavviso le opportune sedi a tutela dei propri diritti.

Si allega fotocopia di un **documento di identità** del/della sottoscritto/a.

Cordiali saluti.

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

(firma)