

# **ATTENZIONE**

**IL PRESENTE MODULO DI  
DOMANDA DEVE ESSERE  
UTILIZZATO ESCLUSIVAMENTE  
DA COLORO CHE INTENDONO  
INSERIRSI NELLE  
GRADUATORIE PROVINCIALI DI  
BOLZANO (PAS, TFA, diploma  
magistrale entro A.S. 2001 -  
2002).**

**COLORO I QUALI DEVONO  
AGGIORNARE LA GRADUATORIA  
DOVRANNO UTILIZZARE IL  
MODELLO UFFICIALE.**



**Nuovi titoli di accesso in sostituzione di titoli di accesso meno favorevoli: Abilitazioni o Idoneità all'insegnamento**

La sezione può essere compilata dal personale che, avendo conseguito un nuovo titolo, intende optare per una diversa abilitazione o idoneità rispetto a quella già dichiarata, al fine del miglioramento del punteggio complessivo. Il nuovo titolo deve essere posseduto alla data di scadenza della presentazione della domanda di aggiornamento.

I dati riportati hanno valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Abilitazione o idoneità per la classe di concorso o posto:

--	--	--	--	--

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> S.S.I.S, COBASLID  | <input type="checkbox"/> con aggiunta di 24 punti equiparati a servizio specifico |
| <input type="checkbox"/> Diploma acc. Il livello abilitante per strumento musicale              | <input type="checkbox"/> senza aggiunta di 24 punti                               |
| <input type="checkbox"/> Diploma acc. Il livello abilitante per educazione musicale             | <input type="checkbox"/> Anno acc. di immatricolazione    _ _ _ _ / _ _ _         |
| <input type="checkbox"/> Laurea in scienze della formazione primaria (con aggiunta di 24 punti) |   |
| <input type="checkbox"/> altro titolo abilitante (specificare) .....                            |   |

L'abilitazione sopra indicata è stata conseguita presso .....

in data (giorno – mese – anno)    \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_    con punteggio    \_ \_ \_ / \_ \_ \_

Nel caso in cui l'abilitazione sia stata conseguita con diploma di didattica della musica, **dichiara** di possedere i seguenti titoli congiunti:

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Diploma di scuola secondaria di II grado conseguito in data    _ _ / _ _ / _ _ _ _    presso ..... |
| <input type="checkbox"/> Diploma di conservatorio conseguito in data    _ _ / _ _ / _ _ _ _    presso .....                 |

**Titoli di accesso specifici:**

I dati riportati assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi della normativa vigente.

**Titolo di specializzazione per il sostegno**

iscrizione a pieno titolo     *iscrizione con riserva*

- |   |   |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Specializzazione per il sostegno conseguita ai sensi del DM 10/9/2010 n. 249 per la classe di concorso o posto                       | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Altro titolo di specializzazione per il sostegno .....   |   |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> <b>conseguito</b> presso .....   | ..... in data    _ _ / _ _ / _ _ _ _  |  |  |  |  |  |
| <i>oppure (iscrizione con riserva)</i>  |   |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> <b>da conseguire</b> nell'anno 2015, entro il termine che verrà fissato dall'Intendenza scolastica per lo scioglimento delle riserve |   |  |  |  |  |  |

**Titoli di priorità per il sostegno** (in caso di possesso di più titoli di priorità verrà attribuito solo il titolo di rango superiore)

Frequenza con esito positivo di una annualità del corso biennale di specializzazione per il sostegno o superamento di almeno la metà dei crediti formativi universitari (CFU) previsti per il conseguimento del titolo di specializzazione (**precedenza lettera W**)

Frequenza del Master "Didattica e Psicopedagogia per i disturbi specifici di apprendimento" di 1500 ore e 60 CFU (**precedenza lettera W**)

anno accademico    \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_    Università .....

Frequenza **nell'anno scolastico 2014/2015** della formazione obbligatoria da parte di docenti sprovvisti del titolo di specializzazione con un contratto di lavoro a tempo determinato su posto di sostegno (**precedenza lettera U**).

Frequenza **nell'anno scolastico 2014/2015** del corso "Pedagogia dell'inclusione" nell'ambito del TFA (**precedenza lettera U**)

**titolo conseguito in data** \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

*oppure (iscrizione con riserva)*

**titolo da conseguire** nell'anno 2015, entro il termine che verrà fissato dall'Intendenza scolastica per lo scioglimento delle riserve

Frequenza di 4 annualità della formazione obbligatoria da parte di docenti sprovvisti del titolo di specializzazione con un contratto di lavoro a tempo determinato su posto di sostegno (**precedenza lettera U4**) con certificazione dell'Intendenza scolastica italiana:

I certificazione **conseguita** nell'anno scolastico..... \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_

II certificazione **conseguita** nell'anno scolastico \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_

III certificazione **conseguita** nell'anno scolastico \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_

IV certificazione **conseguita** nell'anno scolastico \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_

*oppure (iscrizione con riserva)*

IV certificazione **da conseguire** nell'anno 2015, entro il termine che verrà fissato dall'Intendenza scol. (scioglimento riserve)

#### Titoli di priorità per l'accesso all'insegnamento nelle scuole ad indirizzo didattico differenziato Montessori

Corso di didattica differenziata Montessori (*denominazione*)

.....  
.....

**conseguito** presso ..... in data \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

*oppure (iscrizione con riserva)*

**da conseguire** nell'anno 2015, entro il termine che verrà fissato dall'Intendenza scolastica per lo scioglimento delle riserve.

#### Titoli di priorità per l'insegnamento dell'inglese nella scuola primaria (in caso di possesso di più titoli di priorità verrà attribuito il titolo di rango superiore)

**A)** superamento della prova facoltativa di lingua inglese in sede di concorso o sessione speciale per il conseguimento dell'**idoneità** all'insegnamento nella scuola primaria congiunta a frequenza con esito positivo del **corso** di formazione biennale "Inglese nella scuola primaria" presso la Facoltà di Scienze della formazione di Bressanone

**B)** superamento della prova facoltativa di lingua inglese in sede di concorso o sessione speciale per il conseguimento dell'**idoneità** all'insegnamento nella scuola primaria:

con attestato di conoscenza linguistica di livello pari o superiore a B2 conseguito in data \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ presso .....

non in possesso di certificazione linguistica pari o superiore a B2

**C)** frequenza con esito positivo del **corso** di formazione biennale "Inglese nella scuola primaria" presso la Facoltà di Scienze della formazione di Bressanone, con attestato conseguito in data \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

**D)** frequenza con esito positivo del **primo anno del corso** di formazione biennale „Inglese nella scuola primaria“ presso la Facoltà di Scienze della formazione di Bressanone nell'anno accademico \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**E)** servizio quadriennale di inglese nella scuola primaria

Anno scolastico	Istituzione scolastica	Giorni di servizio	Periodo di servizio su inglese nella scuola primaria dal ..... al.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

congiunto ad attestato di conoscenza linguistica di livello pari o superiore a B2

conseguito in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ presso .....

oppure

congiunto ad attestato di frequenza di corso specifico

conseguito in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ presso .....

titoli formativi diversi che il candidato **chiede** siano sottoposti a valutazione da parte di apposita commissione (INDICARE):

.....  
 .....  
 .....

**Altri Titoli valutabili** (conseguiti entro il 01/04/2015)

I dati riportati hanno valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

**C.1**  **Altri titoli di studio di livello pari o superiore a quelli che danno accesso all'insegnamento** (indicare i titoli, la data di conseguimento e gli Istituti o le Università che li hanno rilasciati) .....

..... conseguito in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 presso .....

**C.2**  **Abilitazioni o idoneità all'insegnamento possedute in aggiunta al titolo valutato per l'accesso** (indicare i titoli, la data di conseguimento, le Università o gli Enti che li hanno rilasciati)

.....  
 ..... conseguito in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 presso .....

**C.3.1**  **Dottorato di ricerca** (indicare il titolo, la data di conseguimento e l'Università che lo ha rilasciato) .....

.....  
 presso .....  
 conseguito in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ durata legale del corso .....

**C.3.2**  **Diploma di specializzazione universitario di durata pluriennale** (individuato dalla sigla **D.S.**) (indicare il titolo, la data di conseguimento e l'Università che lo ha rilasciato) .....

..... presso .....  
 conseguito in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ .. durata legale del corso .....

**C.3.3**  **Diploma di perfezionamento, Master universitario di I e II livello di durata annuale, (corrispondenti a 1500 ore e 60 crediti) con esame finale, coerente con gli insegnamenti ai quali si riferisce la graduatoria** (indicare il titolo, la data di conseguimento e l'Università che lo ha rilasciato) .....  
..... presso .....  
conseguito in data \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ durata legale del corso .....

**C.3.4**  **Attestato di frequenza di corsi di perfezionamento e di aggiornamento universitari**, anche organizzati in convenzione con i Dipartimenti Istruzione e Formazione, con contenuti coerenti con gli insegnamenti ai quali si riferisce la graduatoria (indicare il titolo, la data di conseguimento, l'Università che lo ha rilasciato, la durata in ore e i CFU del corso).  
.....  
conseguito in data \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ presso .....  
durata del corso ore: ..... CFU .....

**C.3.4.bis**  **Certificazioni rilasciate al termine dei corsi sui Disagi specifici di apprendimento** organizzati dal competente Dipartimento Istruzione e Formazione dell'Amministrazione provinciale di Bolzano

**C.3.5**  **Corso di didattica delle lingue straniere/seconda lingua di CFU almeno pari a 4**, con il superamento del relativo esame non ricompreso nei piani di studio per titoli già valutati:  
(denominazione) ..... crediti formativi .....  
presso ..... esame superato in data \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ .

**C.3.6**  **Corsi aggiuntivi o opzionali attinenti la realtà storico-economica locale** (massimo 2):

(indicare il corso, la data di conseguimento e l'Università che lo ha rilasciato)

..... n. C.F.U. .... presso..... conseguito in data \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

..... n. C.F.U. .... presso..... conseguito in data \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**C.3.7**  **corso biennale di formazione professionale per insegnanti di inglese nella scuola primaria o certificazione valutata equivalente da apposita commissione**  
titolo conseguito presso ..... in data \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**C.3.8**  **diploma di specializzazione sul sostegno**

conseguito presso ..... in data \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**C.4.1**  **Attestato di conoscenza della lingua italiana e tedesca** ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 26 luglio 1976, n. 752, integrato dal decreto legislativo 14 maggio 2010, n. 86

di livello A B conseguito in data \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**C.4.2**  **Certificazioni linguistiche europee attestanti la conoscenza di lingue diverse dalla lingua madre** (indicare la lingua, il livello B2 o C1, la data di conseguimento e l'Ente certificatore) (per la lingua tedesca non cumulabile con C.4.1)

Lingua .....livello ..... conseguito in data \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

presso .....

### Titoli valutabili per la graduatoria di strumento musicale nella scuola media

I dati riportati assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi della normativa vigente

**Titoli culturali per strumento musicale nella scuola media** (indicare i titoli, le date di conseguimento e gli Enti che li hanno rilasciati)

**C.6.1.- Altro diploma di strumento, attestato o diploma in didattica della musica, rilasciato da Conservatori statali di musica o da istituti musicali pareggiati:**

Data \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

.....  
 **C.6.2.-** Diploma di perfezionamento conseguito presso l'Accademia Nazionale di Santa Cecilia oppure presso un'istituzione estera equivalente (es. "Konzertfachdiplom" di un Istituto superiore di musica) relativo allo strumento cui si riferisce la graduatoria:  
.....

**C.6.3.-** Diploma di perfezionamento conseguito presso l'Accademia Nazionale di Santa Cecilia oppure presso un'istituzione estera equivalente (es. "Konzertfachdiplom" di un Istituto superiore di musica) per strumento diverso da quello cui si riferisce la graduatoria o relativo alla musica da camera:  
.....

**C.6.4.-** Laurea che dà accesso all'esame di abilitazione per l'insegnamento di educazione musicale  
.....

**C.6.5.-** Laurea diversa da quella che dà accesso all'esame di abilitazione per l'insegnamento di Educazione musicale  
.....

**C.6.6.-** Superamento delle prove di esame nei concorsi per titoli ed esami nei Conservatori di musica, relativi allo specifico strumento cui si riferisce la graduatoria; abilitazione all'insegnamento di educazione musicale nell'istruzione secondaria di I grado  
.....

**C.6.7.-** Superamento delle prove di esame nei concorsi per esami e titoli nei Conservatori di musica per strumenti diversi da quello cui si riferisce la graduatoria; abilitazione all'insegnamento di Educazione musicale nell'istruzione secondaria di II grado  
.....

**Titoli artistici per strumento musicale nella scuola media:** (allegare certificati o attestati di titoli artistico-professionale)

**C.5.1.-** Attività concertistica solistica e in complessi da musica da camera (dal duo in poi)

**C.5.2.-** Attività professionale, compresa quella di direzione, in orchestre lirico-sinfoniche

**C.5.3.-** Primo, secondo o terzo premio in concorsi nazionali od internazionali

**C.5.4.-** Idoneità in concorsi per orchestre sinfoniche di Enti lirici o Orchestre riconosciute

**C.5.5.-** Composizioni, pubblicazioni, incisioni discografiche, studi e ricerche di carattere musicale, metodologico o relative alla didattica strumentale

**C.5.6.-** Corsi di perfezionamento in qualità di allievi effettivi relativi allo strumento cui si riferisce la graduatoria:

**C.5.7.-** Altre attività musicali documentate

**Il/la sottoscritto/a dichiara** di non allegare certificati o attestati di titoli artistico-professionale valutabili

**Il/la sottoscritto/a dichiara** di allegare n. .... certificati o attestati di titoli artistico-professionale valutabili

Nel caso in cui lo spazio non sia sufficiente, indicare di seguito che l'elencazione prosegue su foglio a parte debitamente datato e sottoscritto, foglio, da allegare al presente modello di domanda

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Titoli di servizio (prestati entro il 31 agosto 2014)**

(I periodi di servizio complessivamente valutabili sia di tipo specifico che non specifico non potranno superare i sei mesi per ciascun anno scolastico)

I dati riportati hanno valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

<b>Anno scolastico</b> .....	<b>Istituzione scolastica</b> .....	<b>Città</b> .....	<b>Provincia</b> .....	<b>Codice meccanografico</b> (non richiesto per scuole della provincia di BZ) .....
Giorni di servizio .....	Periodo di servizio prestato con il prescritto titolo di studio dal ..... al.....	Classe di concorso o posto di servizio .....		Da valutare per la classe di concorso o posto (solo per servizi prestati dal 2003-04) .....
<input type="checkbox"/> Scuola statale o paritaria <input type="checkbox"/> Scuola legalmente riconosciuta	<input type="checkbox"/> Scuola provinciale di Formazione Professionale (valutabile dal 2008/2009) <input type="checkbox"/> Scuola dell'infanzia della provincia di Bolzano (valutabile dal 2008/2009) <input type="checkbox"/> Servizio presso le Università (valutabile dal 2008/2009)	Maggiorazioni: <input type="checkbox"/> scuola carceraria (fino 2006-07) <input type="checkbox"/> inglese scuola primaria (su 2 sedi o su 4 classi) <input type="checkbox"/> secondo anno sostegno su stessa sede (da 2008-09)		
<input type="checkbox"/> Trattasi di servizio presso scuole italiane all'estero		<input type="checkbox"/> trattasi di servizio in istituzioni scolastiche dell'Unione Europea		

<b>Anno scolastico</b> .....	<b>Istituzione scolastica</b> .....	<b>Città</b> .....	<b>Provincia</b> .....	<b>Codice meccanografico</b> (non richiesto per scuole della provincia di BZ) .....
Giorni di servizio .....	Periodo di servizio prestato con il prescritto titolo di studio dal ..... al.....	Classe di concorso o posto di servizio .....		Da valutare per la classe di concorso o posto (solo per servizi prestati dal 2003-04) .....
<input type="checkbox"/> Scuola statale o paritaria <input type="checkbox"/> Scuola legalmente riconosciuta	<input type="checkbox"/> Scuola provinciale di Formazione Professionale (valutabile dal 2008/2009) <input type="checkbox"/> Scuola dell'infanzia della provincia di Bolzano (valutabile dal 2008/2009) <input type="checkbox"/> Servizio presso le Università (valutabile dal 2008/2009)	Maggiorazioni: <input type="checkbox"/> scuola carceraria (fino 2006-07) <input type="checkbox"/> inglese scuola primaria (su 2 sedi o su 4 classi) <input type="checkbox"/> secondo anno sostegno su stessa sede (da 2008-09)		
<input type="checkbox"/> Trattasi di servizio presso scuole italiane all'estero		<input type="checkbox"/> trattasi di servizio in istituzioni scolastiche dell'Unione Europea		

<b>Anno scolastico</b> .....	<b>Istituzione scolastica</b> .....	<b>Città</b> .....	<b>Provincia</b> .....	<b>Codice meccanografico</b> (non richiesto per scuole della provincia di BZ) .....
Giorni di servizio .....	Periodo di servizio prestato con il prescritto titolo di studio dal ..... al.....	Classe di concorso o posto di servizio .....		Da valutare per la classe di concorso o posto (solo per servizi prestati dal 2003-04) .....
<input type="checkbox"/> Scuola statale o paritaria <input type="checkbox"/> Scuola legalmente riconosciuta	<input type="checkbox"/> Scuola provinciale di Formazione Professionale (valutabile dal 2008/2009) <input type="checkbox"/> Scuola dell'infanzia della provincia di Bolzano (valutabile dal 2008/2009) <input type="checkbox"/> Servizio presso le Università (valutabile dal 2008/2009)	Maggiorazioni: <input type="checkbox"/> scuola carceraria (fino 2006-07) <input type="checkbox"/> inglese scuola primaria (su 2 sedi o su 4 classi) <input type="checkbox"/> secondo anno sostegno su stessa sede (da 2008-09)		
<input type="checkbox"/> servizio presso scuole italiane all'estero		<input type="checkbox"/> servizio in istituzioni scolastiche dell'Unione Europea		

<b>Anno scolastico</b> .....	<b>Istituzione scolastica</b> .....	<b>Città</b> .....	<b>Provincia</b> .....	<b>Codice meccanografico</b> (non richiesto per scuole della provincia di BZ) .....
Giorni di servizio .....	Periodo di servizio prestato con il prescritto titolo di studio dal ..... al.....	Classe di concorso o posto di servizio .....		Da valutare per la classe di concorso o posto (solo per servizi prestati dal 2003-04) .....
<input type="checkbox"/> Scuola statale o paritaria <input type="checkbox"/> Scuola legalmente riconosciuta	<input type="checkbox"/> Scuola provinciale di Formazione Professionale (valutabile dal 2008/2009) <input type="checkbox"/> Scuola dell'infanzia della provincia di Bolzano (valutabile dal 2008/2009) <input type="checkbox"/> Servizio presso le Università (valutabile dal 2008/2009)	Maggiorazioni: <input type="checkbox"/> scuola carceraria (fino 2006-07) <input type="checkbox"/> inglese scuola primaria (su 2 sedi o su 4 classi) <input type="checkbox"/> secondo anno sostegno su stessa sede (da 2008-09)		
<input type="checkbox"/> Trattasi di servizio presso scuole italiane all'estero		<input type="checkbox"/> trattasi di servizio in istituzioni scolastiche dell'Unione Europea		

<b>Anno scolastico</b> .....	<b>Istituzione scolastica</b> .....	<b>Città</b> .....	<b>Provincia</b> .....	<b>Codice meccanografico</b> (non richiesto per scuole della provincia di BZ) .....
<b>Giorni di servizio</b> .....	<b>Periodo di servizio</b> prestato con il prescritto titolo di studio dal ..... al.....	<b>Classe di concorso o posto di servizio</b> .....		<b>Da valutare per la classe di concorso o posto</b> (solo per servizi prestati dal 2003-04) .....
<input type="checkbox"/> Scuola statale o paritaria <input type="checkbox"/> Scuola legalmente riconosciuta	<input type="checkbox"/> Scuola provinciale di Formazione Professionale (valutabile dal 2008/2009) <input type="checkbox"/> Scuola dell'infanzia della provincia di Bolzano (valutabile dal 2008/2009) <input type="checkbox"/> Servizio presso le Università (valutabile dal 2008/2009)	<b>Maggiorazioni:</b> <input type="checkbox"/> scuola carceraria (fino 2006-07) <input type="checkbox"/> sedi disagiate di scuola primaria (da 2008-09) <input type="checkbox"/> inglese scuola primaria (su 2 sedi o su 4 classi) <input type="checkbox"/> secondo anno sostegno su stessa sede (da 2008-09)		
<input type="checkbox"/> Trattasi di servizio presso scuole italiane all'estero		<input type="checkbox"/> trattasi di servizio in istituzioni scolastiche dell'Unione Europea		

In mancanza di spazio per dichiarare tutti i servizi, utilizzare un foglio aggiuntivo, che deve essere debitamente firmato.

<b>Annotazioni sui servizi dichiarati</b> ..... ..... ..... .....
---

<b>ALTRE DICHIARAZIONI</b> I dati riportati hanno valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445
--

<b>Il/la sottoscritto/a dichiara:</b> I dati riportati assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi della normativa vigente
---

<input type="checkbox"/> di non essere <input type="checkbox"/> di essere insegnante con contratto a tempo indeterminato nelle scuole statali
---

<input type="checkbox"/> di essere cittadino italiano, ovvero cittadino del seguente paese dell'Unione Europea .....
--

<input type="checkbox"/> di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di ..... ovvero
---

<input type="checkbox"/> di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo: ..... ..... ovvero
--

<input type="checkbox"/> di essere cancellato/a dalle liste elettorali a causa di .....
---

<input type="checkbox"/> di non aver riportato condanne penali, ovvero
--

<input type="checkbox"/> di aver riportato le seguenti condanne penali:.....
--

<input type="checkbox"/> di non aver procedimenti penali pendenti, ovvero
---

<input type="checkbox"/> di aver i seguenti procedimenti penali pendenti: .....
---

<input type="checkbox"/> di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva:.....
--

<input type="checkbox"/> di non aver subito il provvedimento dell'interdizione scolastica ..... ovvero
--

<input type="checkbox"/> di aver subito il provvedimento dell'interdizione scolastica (se temporanea) per il periodo dal .....al.....
---

<input type="checkbox"/> di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato/a licenziato/a da altro impiego statale ai sensi della normativa vigente, per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi e, comunque, con mezzi fraudolenti, ovvero per aver sottoscritto il contratto individuale di lavoro a seguito della presentazione di documenti falsi.
---

<input type="checkbox"/> di non essere stato/a dispensato/a dall'impiego per mancato superamento del periodo di prova in qualità di docente.
--

**Il/la sottoscritto/a dichiara:**

I dati riportati hanno valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

**di avere diritto alla riserva** dei posti nella graduatoria, in quanto iscritto negli elenchi del collocamento obbligatorio di cui alla legge n. 68/99 all'atto della prima inclusione in graduatoria provinciale, ovvero all'atto del presente o di precedente aggiornamento, in virtù dei seguenti titoli:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>A</b> Superstiti di vittime del dovere/invalidi o familiari degli invalidi o deceduti per azioni terroristiche | <input type="checkbox"/> <b>E</b> Invalido del lavoro o equiparati                               |
| <input type="checkbox"/> <b>B</b> Invalido di guerra   | <input type="checkbox"/> <b>M</b> Orfano o profugo o vedova di guerra, per servizio e per lavoro |
| <input type="checkbox"/> <b>C</b> Invalido civile di guerra  | <input type="checkbox"/> <b>N</b> Invalido civile  |
| <input type="checkbox"/> <b>D</b> Invalido per servizio  | <input type="checkbox"/> <b>P</b> Non vedente o sordomuto  |

Estremi del/i documento/i con cui è stato riconosciuto il titolo che dà luogo alla riserva

Ente ..... data e numero dell'atto .....

Ente ..... data e numero dell'atto .....

**Il/la sottoscritto/a dichiara:**

I dati riportati assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi della normativa vigente

**di avere diritto alla preferenza** nella graduatoria, a parità di punteggio in virtù dei seguenti titoli

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>A</b> Insignito di medaglia al valor militare   | <input type="checkbox"/> <b>K</b> Figlio di mutilato o invalido per fatto di guerra   |
| <input type="checkbox"/> <b>B</b> Mutilato o invalido di guerra ex combattente  | <input type="checkbox"/> <b>L</b> Figlio di mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato   |
| <input type="checkbox"/> <b>C</b> Mutilato o invalido per fatto di guerra   | <input type="checkbox"/> <b>M</b> Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra  |
| <input type="checkbox"/> <b>D</b> Mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato   | <input type="checkbox"/> <b>N</b> Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatti di guerra                                |
| <input type="checkbox"/> <b>E</b> Orfano di guerra  | <input type="checkbox"/> <b>O</b> Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato        |
| <input type="checkbox"/> <b>F</b> Orfano di caduto per fatto di guerra  | <input type="checkbox"/> <b>P</b> Aver prestato servizio militare come combattente  |
| <input type="checkbox"/> <b>G</b> Orfano di caduto per servizio nel settore pubblico e privato  | <input type="checkbox"/> <b>Q</b> Aver prestato servizio senza demerito, a qualunque titolo, per non meno di un anno alle dipendenze del Ministero della Pubblica Istr. |
| <input type="checkbox"/> <b>H</b> Ferito in combattimento   | <input type="checkbox"/> <b>R</b> Numero dei figli a carico (indicare) .....  |
| <input type="checkbox"/> <b>I</b> Insignito di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra o capo di famiglia numerosa | <input type="checkbox"/> <b>S</b> Invalido o mutilato civile  |
| <input type="checkbox"/> <b>J</b> Figlio di mutilato o invalido di guerra ex combattente  | <input type="checkbox"/> <b>T</b> Militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma                                      |

Estremi del/i documento/i con cui è stato riconosciuto il titolo che dà luogo alla preferenza (con esclusione delle preferenze "Q" e "R")

Ente ..... data e numero dell'atto .....

Ente ..... data e numero dell'atto .....

**Il sottoscritto/la sottoscritta dichiara**

**U** di aver prestato servizio senza demerito nelle seguenti Amministrazioni pubbliche (amministrazioni provinciali, regionali, ecc.):

di essere appartenente ad una delle categorie previste dagli artt. 21 e 33 commi 5, 6 e 7 della **L. 104/92** e di aver compilato, ai fini dell'attribuzione della priorità nella scelta della sede, l'allegato MOD 104 2015

**DICHIARAZIONE AI FINI DELLE SUPPLENZE**

Il/La sottoscritto/a,  **RICHIEDE**  **NON RICHIEDE** l'attribuzione di contratti a tempo determinato in base allo scorrimento delle graduatorie provinciali di Bolzano

**INCLUSIONE NELLE GRADUATORIE DI ISTITUTO**

Il/La sottoscritto/a  **RICHIEDE**  **NON RICHIEDE** di essere incluso per l'anno scolastico 2015/2016 nelle graduatorie di istituto:

inclusione in **tutti gli Istituti**

*oppure*

inclusione solo nei **seguenti Istituti**:

<input type="checkbox"/>	ISTITUTO PLURICOMPENSIVO LAIVES (solo scuola dell'infanzia e primaria)
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO COMPENSIVO BASSA ATESINA
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO COMPENSIVO BOLZANO EUROPA 2
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO COMPENSIVO BOLZANO I CENTRO STORICO
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO COMPENSIVO BOLZANO II DON BOSCO
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO COMPENSIVO BOLZANO III VIALE TRIESTE
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO COMPENSIVO BOLZANO IV OLTRISARCO
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO COMPENSIVO BOLZANO V GRIES 1
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO COMPENSIVO BOLZANO VI VIA ROVIGO
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO COMPENSIVO BRESSANONE
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO COMPENSIVO LAIVES I
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO COMPENSIVO MERANO I
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO COMPENSIVO MERANO II
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI SECONDO GRADO - BRESSANONE
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI SECONDO GRADO -MERANO
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO ISTRUZ. SEC. II GRADO PER SCIENZE UMANE; SERVIZI; TURISMO „C. DE MEDICI” BOLZANO
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI SECONDO GRADO – “GALILEO GALILEI”/ - BOLZANO
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO PLURICOMPENSIVO BOLZANO EUROPA I
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO PLURICOMPENSIVO BRUNICO VAL PUSTERIA
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO PLURICOMPENSIVO DOBBIACO ALTA PUSTERIA
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO PLURICOMPENSIVO VIPITENO ALTA VAL D'ISARCO
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO TECNICO COSTRUZIONI, AMBIENTE E TERRITORIO “A. e P. DELAI” - BOLZANO
<input type="checkbox"/>	ISTITUTO TECNICO ECONOMICO “C. BATTISTI” - BOLZANO
<input type="checkbox"/>	LICEO CLASSICO “G. CARDUCCI” BOLZANO
<input type="checkbox"/>	LICEO DELLE SCIENZE UMANE E ARTISTICO “G. PASCOLI” BOLZANO
<input type="checkbox"/>	LICEO SCIENTIFICO “E. TORRICELLI” BOLZANO

Eventuali documenti allegati:

.....  
.....  
.....  
.....

Annotazioni:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**RECAPITO PRESSO IL QUALE L'ASPIRANTE INTENDE RICEVERE EVENTUALI COMUNICAZIONI**

*(Da compilare solo se diverso dai dati di pag. 1)*

<input type="text"/>		indirizzo
<input type="text"/>		comune
<input type="text"/>	<input type="text"/>	telefono
prov.	c.a.p.	cellulare
<input type="text"/>		e-mail

Titolare dei dati è la Provincia Autonoma di Bolzano. I dati forniti verranno trattati dall'Amministrazione provinciale anche in forma elettronica per l'applicazione della procedura di formazione delle graduatorie per l'assunzione del personale docente. Responsabile del trattamento è il Direttore della Ripartizione 17- Intendenza Scolastica Italiana.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate.

In base agli articoli 7 – 10 del D. Lgs. 196/2003 il/la richiedente ottiene, a richiesta, l'accesso ai propri dati, l'estrapolazione ed informazioni su di essi e potrà, ricorrendone gli estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco.

( la firma non deve essere autenticata)

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_