

Oggetto: Conferma/utilizzazione sul sostegno

La sottoscritta _____
docente di _____ in servizio presso _____

chiede

la conferma/nuova utilizzazione su un posto di sostegno per alcuni portatori di handicap; a tal fine dichiara:

1. di essere stata immessa in ruolo dal _____
2. di aver diritto al riconoscimento di anni _____ preruolo
3. di essere/non essere in possesso del diploma di specializzazione per alunni handicappati
4. di avere prestato sul sostegno i seguenti servizi:
 - pre-ruolo anni _____
 - pre-ruolo con il titolo anni _____
 - ruolo anni _____
 - ruolo con il titolo anni _____

La scrivente indica le seguenti sedi preferenziali

Como, _____

Firma _____