

**DOMANDA DI UTILIZZAZIONE SU POSTO DI SOSTEGNO  
PER I DOCENTI NON SPECIALIZZATI**  
VALIDA PER L'UTILIZZAZIONE PER LA PROVINCIA DI  
AI SENSI DELL'ART. 4 – LETTERA B DEL CCDR CONCERNENTE LE UTILIZZAZIONI E LE  
ASSEGNAZIONI PROVVISORIE DELLA REGIONE PIEMONTE PER L'A.S. 2016/2017

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE  
AMBITO TERRITORIALE PER LA PROVINCIA DI

RISERVATO ALL'UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE

Protocollo. N. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI**

<b>SITUAZIONE ANAGRAFICA</b>			
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
COGNOME		NOME	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
GIORNO / MESE / ANNO	SIGLA	PROVINCIA PER ESTESO	
DATA DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA		
<input style="width: 100%;" type="text"/>			
CODICE FISCALE			
<b>RESIDENZA ATTUALE</b>			
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
COMUNE	PROVINCIA PER ESTESO		SIGLA
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
VIA	CAP	TELEFONO	
<input style="width: 100%;" type="text"/>			
INDIRIZZO E-MAIL			
<b>SITUAZIONE DI RUOLO (riferita al 01.09.2016)</b>			
<input style="width: 100%;" type="text"/>			
TITOLO DI STUDIO			
GRADO DI ISTRUZIONE			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INFANZIA	PRIMARIA	I GRADO	II GRADO
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
COMUNE DI TITOLARITA'		SCUOLA DI TITOLARITA'	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
COMUNE DI SERVIZIO		SCUOLA DI SERVIZIO	

**PUNTEGGIO E UTILIZZAZIONI CON PRECEDENZA**

PUNTEGGIO SPETTANTE PER L'UTILIZZAZIONE:

1) L'INSEGNANTE DICHIARA DI FREQUENTARE IL SEGUENTE CORSO DI RICONVERSIONE:

TIPOLOGIA DEL CORSO

INIZIATO IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_

2) L'INSEGNANTE CHIEDE LA CONTINUITA' DELL'INSEGNAMENTO PER L'ALUNNO DISABILE CHE SI TRASFERIRA' PRESSO LA SEGUENTE ISTITUZIONE SCOLASTICA:

DENOMINAZIONE ISTITUZIONE SCOLASTICA

3) L'INSEGNANTE CHIEDE LA CONFERMA DELL'UTILIZZO PRESSO LA SEDE DI SERVIZIO DEL PRECEDENTE ANNO SCOLASTICO:

<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 15px;"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center; font-size: small;">CODICE SCUOLA</p>											

DENOMINAZIONE ISTITUZIONE SCOLASTICA SEDE DI UTILIZZO NELL'A.S. 15/16

**PRECEDENZE**

A) L'insegnante usufruisce della precedenza prevista per non vedenti di cui all'art. 8 comma 1 punto I lettera a) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2016/2017:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
B) L'insegnante usufruisce della precedenza prevista per gli emodializzati di cui all'art. 8 comma 1 punto I lettera b) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2016/2017:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
C) L'insegnante usufruisce della precedenza di cui all'art. 8 comma 1 punto III lettera d) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2016/2017:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
D) L'insegnante per motivi di salute ha necessità di cure di cui all'art. 8 comma 1 punto III lettera e) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2016/2017, effettuabili solo nel comune di:		
E) L'insegnante usufruisce della precedenza di cui all'art. 8 comma 1 punto III lettera f) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2016/2017:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
F) L'insegnante usufruisce della precedenza di cui all'art. 8 comma 1 punto IV lettera g) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2016/2017:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
G) L'insegnante usufruisce della precedenza di cui all'art. 8 comma 1 punto IV lettera h) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2016/2017:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
H) L'insegnante usufruisce della precedenza di cui all'art. 8 comma 1 punto IV lettera i) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2016/2017:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
I) L'insegnante usufruisce della precedenza di lavoratrice madre/padre avente un figlio di età inferiore ai sei anni (art. 8 comma 1 punto IV lettera l) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2016/2017):	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
L) L'insegnante usufruisce della precedenza di lavoratrice madre/padre avente un figlio di età inferiore ai DODICI anni (art. 8 comma 1 punto IV lettera m) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2016/2017):	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
M) L'insegnante usufruisce della part. 8 comma 1 punto V lettera n) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2016/2017:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
N) L'insegnante usufruisce della precedenza (1 bis) :		
a) art. 8 comma 1 punto VI lettera o) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2016/2017	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
b) art. 8 comma 1 punto VII lettera q) del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2016/2017	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
c) art. 8 comma 1 punto VIII del C.C.N.I. sulle utilizzazioni per l'a.s. 2016/2017	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

CODICE	DIZIONE IN CHIARO
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

**PREFERENZE**

**AVVERTENZA**

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".

In particolare:

- I dati riportati dall' aspirante assumono il valore di **dichiarazioni sostitutive di certificazione** rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per l'aspirante che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.

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

FIRMA DEL DOCENTE

\_\_\_\_\_