



**SEZIONE B - DICHIARAZIONE TITOLO DI SPECIALIZZAZIONE**

**ELENCHI DEL SOSTEGNO/SPECIALI E METODI DIFFERENZIATI**

Elenco del sostegno	Tipologia di posto richiesta in funzione della specializzazione posseduta		
	polivalente	Montessori	altri metodi differenziati
<input type="checkbox"/> Scuola dell'infanzia	<input type="checkbox"/> <b>D</b>	<input type="checkbox"/> <b>E</b>	<input type="checkbox"/> <b>F</b>
<input type="checkbox"/> Scuola primaria	<input type="checkbox"/> <b>J</b>	<input type="checkbox"/> <b>K</b>	<input type="checkbox"/> <b>L</b>
<input type="checkbox"/> Scuola scuola secondaria I grado	<input type="checkbox"/> <b>P</b>		
<input type="checkbox"/> Scuola scuola secondaria II grado	<input type="checkbox"/> <b>T</b>		
<input type="checkbox"/> Personale educativo (4)	<input type="checkbox"/> <b>X</b>		

**Titolo di accesso all'insegnamento di sostegno o metodi differenziati:**

**G** Diploma di specializzazione per il sostegno art. 325 comma 3 D.L. 16 aprile 1994 n. 297 o D.M. del 26 maggio 1998 o D.M. del 20 febbraio 2002 o modulo specifico della laurea in scienze della formazione primaria o titolo per l'insegnamento nelle scuole con metodo Montessori o D.M. 10/09/2010 n. 249 art. 13 o corso speciale abilitante

conseguito il ..... presso .....

..... sottoscritt... ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura concorsuale di cui alla presente domanda.

**NOTE**

1. La provincia a cui deve essere indirizzata la domanda è la stessa in cui l'aspirante risulta già incluso nelle graduatorie ad esaurimento
2. Le coniugate indicheranno solo il cognome di nascita.
3. Domicilio presso il quale si desidera ricevere eventuali comunicazioni.
4. Esclusivamente per gli aspiranti che fanno domanda per le graduatorie speciali per non vedenti e sordomuti.

Data ...../...../.....

FIRMA .....