



# PROVINCIA REGIONALE DI PALERMO

AREA SERVIZI ALLA PERSONA

ISTITUTO PROVINCIALE DI CULTURA E LINGUE

VIA DON ORIONE 44 – TEL. 091 54 53 07 FAX 091 36 17 25 PALERMO

E- Mail [ipcl@provincia.palermo.it](mailto:ipcl@provincia.palermo.it)

Modello B

## DOMANDA

Per l'inclusione negli elenchi degli aspiranti a supplenze di sostegno per alunni diversamente abili presso l'Istituto Provinciale di Cultura e Lingue

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Prov.le di Cultura e Lingue  
Via Don Orione 44  
90142 PALERMO

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nat\_ il \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Sesso \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ ( Cap. \_\_\_\_\_ )

indirizzo \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

Domicilio ( se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_ ( prov.) \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Abilitazione \_\_\_\_\_

chiede l'inclusione negli elenchi di sostegno \_\_\_\_\_ fascia \_\_\_\_\_ area disciplinare

\_\_\_\_\_ per tipo di handicap \_\_\_\_\_ (psicofisici, vista e udito)

che sarà formata da codesto Istituto tra gli aspiranti al conferimento delle supplenze

per l'insegnamento di \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità: (\*)

- di appartenere alle categorie di cui alla legge 12.03.1999 n. 68, quale \_\_\_\_\_

- di avere diritto di priorità nelle scelte della sede quale portatore di handicap, ai sensi dell'art.21 L. 104/92

- di avere diritto di precedenza assoluta, prevista dall'art. 3 del regolamento sul conferimento delle supplenze di insegnamento nell'Istituto di Cultura e Lingue

- di essere cittadino italiano o di uno dei paesi dell'Unione Europea

- di essere iscritto-\_\_ nelle liste elettorali / di essere stat\_\_ cancellat\_\_ dalle liste elettorali per il seguente motivo \_\_\_\_\_

- di non avere riportato condanne penali \_\_\_\_\_

- di avere subito la sanzione disciplinare del \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_

- di non essere stat\_\_ destituit\_\_ o dispensat\_\_ dall'impiego presso una pubblica amministrazione

- di essere, per quanto riguarda gli obblighi di leva, posizione di \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

(\*) Note- depennare le parti che non interessano

- le aspiranti coniugate dovranno indicare il cognome da nubili