

AL DIRIGENTE DELL'UFFICIO PROVINCIALE DI:

MODELLO DI RICHIESTA CERTIFICATO DI ABILITAZIONE SCUOLA PRIMARIA C.O. ANNO 1994

Il/La Sottoscritto/a: Nato/a:

Il giorno: GG/MM/AAAA
Codice Fiscale:

Tel. Fisso: Cellulare: e-mail:
Obbligatorio Obbligatoria

Residente in via: N° Civico:

CAP: Città: Provincia:

In possesso del seguenti Titolo di Studio:

Conseguito presso (Scuola/Istituto):

CHIEDE

relativamente al **CONCORSO ORDINARIO, PER ESAMI E TITOLI, NELLA SCUOLA PRIMARIA**, indetto con **D.M. 20.10.1994**,
svoltosi presso l'Ufficio Ambito Territoriale (ex Provveditorato agli Studi) di:

Il rilascio di N°: certificati di abilitazione;

Con punteggio di: /88 e/o con punteggio di: /110

in carta libera ai sensi dell'art. 1 della legge 23.08.1988, n. 370 (concorso ed assunzioni in bollo nella P.A.);

in carta libera ai sensi dell'art. 1 in bollo (euro 14,62)*

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, sotto la sua personale e piena responsabilità di non essere in possesso di altre abilitazioni/idoneità valide per lo stesso posto di insegnamento, ovvero di non avere contenzioso in atto per tali fini.

(*) Qualora il certificato di abilitazione venga richiesto in bollo, la domanda dovrà essere prodotta in bollo.

Luogo

Data

Lì

GG/MM/AAAA

Firma del Richiedente