

AL DIRIGENTE DELL'UFFICIO PROVINCIALE DI:

**MODELLO DI RICHIESTA CERTIFICATO DI ABILITAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA C.O. ANNO 1999**

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 DELL'INFANZIA**, indetto con **D.D. 06.04.1999**,  
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