

AL DIRIGENTE DELL'UFFICIO PROVINCIALE DI:

**MODELLO DI RICHIESTA CERTIFICATO DI ABILITAZIONE SESSIONE RISERVATA DI INFANZIA E PRIMARIA**

Il/La Sottoscritto/a:  Nato/a:

Il giorno:  GG/MM/AAAA  
Codice Fiscale:

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

Residente in via:  N° Civico:

CAP:  Città:  Provincia:

In possesso del seguenti Titolo di Studio:

Conseguito presso (Scuola/Istituto):

**CHIEDE**

relativamente alla sessione riservata indetta ai sensi dell'O.M. (barrare la casella interessata):  153/1999  
 33/2000  
 1/2001

Il rilascio di N°:  certificati di abilitazione;  in bollo\*  carta libera

Per la Scuola dell'Infanzia, con punteggio di:  /100

Il rilascio di N°:  certificati di idoneità;  in bollo\*  carta libera

Per la Scuola Primaria, con punteggio di:  /100

(\*) Qualora il certificato di abilitazione venga richiesto in bollo, la domanda dovrà essere prodotta in bollo (euro 14,62)

Luogo

Data

Lì   
GG/MM/AAAA

Firma del Richiedente