

Richiesta certificato di abilitazione/attestato di idoneità Scuola Materna, Elementare

Per la Secondaria (solo classi di concorso Tab. C - ITP e Tab. D - Ins. Arte Applicata)

Ufficio Scolastico Provinciale di FORLÌ-CESENA

UFFICIO SCUOLA _____(1)

__L__ SOTTOSCRITT __ _____ NAT __ IL _____

A _____ (__) E RESIDENTE IN _____

VIA _____ N. _____ TEL. _____

AVENDO PARTECIPATO CON ESITO POSITIVO ALLA/AL :

(2)	Tipologia
	ABILITAZIONE RISERVATA SCUOLA <u>MATERNA/ELEMENTARE/SECONDARIA</u> (3)
	- OM 153/1999 DOCENTE <u>NON DI RUOLO / DI RUOLO</u> (3)
	- OM 33/2000
	- OM 1/2001
	CONCORSO ORDINARIO
	- DECR. DIR. RESP. SERV. SC. MATERNA DEL 06.04.1999
	- DECR. DIR. GEN. PER L'ISTR. ELEMENTARE DEL 02.04.1999

C H I E D E

IL RILASCIO IN CARTA SEMPLICE DEL/DELLA RELATIVO/A ATTESTATO/ABILITAZIONE (3) CONSEGUITA.

CLASSE DI CONCORSO _____ (RICHIEDIBILE ALL'UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE **SOLO PER CLASSI DI CONCORSO TAB. C - INSEGNANTI TECNICO PRATICI E TAB. D - INSEGNANTI DI ARTE APPLICATA)**)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

	RITIRERA' PERSONALMENTE IL DOCUMENTO RICHIESTO.
	CHIEDE CHE VENGA SPEDITO AL SEGUENTE INDIRIZZO: _____ _____ _____

DATA _____ FIRMA _____

(1) Specificare: MATERNA, ELEMENTARE, SECONDARIA ;

(2) Indicare con una X il caso che ricorre;

(3) Cancellare la voce che non interessa.

AVVERTENZA : I DOCENTI LAUREATI (CLASSI DI CONCORSO TAB. A - ESEMPIO A020) IL RILASCIO DEVE ESSERE CHIESTO ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'EMILIA ROMAGNA *con altre modalità*.