

INSERIMENTO ELENCHI  
AGGIUNTIVI SOSTEGNO  
SCUOLA SECONDARIA  
A.S. 2026/2027

Alla Dirigente  
del Servizio per il reclutamento e gestione del personale della scuola Ufficio concorsi e  
assunzioni personale della scuola

**AVVERTENZA**

La compilazione del presente modello di dichiarazione sostitutiva di certificazione avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000 N. 445: - “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa” in particolare:

- i dati riportati dall’aspirante assumono valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell’articolo 46:

vigono al riguardo le disposizioni di cui all’art. 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per l’aspirante che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità;

- ai sensi dell’art. 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.

- Durante il periodo di validità degli elenchi di cui alla presente procedura di reclutamento, i competenti uffici dell’amministrazione scolastica, dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dall’aspirante secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.

- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell’art. 16 in quanto strettamente funzionali all’espletamento della presente procedura di reclutamento e assumono carattere di riservatezza previsto dall’articolo 13 del Regolamento UE 679/2016.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_

- inserito esclusivamente nelle **graduatorie provinciali per titoli – GPT –** secondo quanto disposto dall’articolo 92 della legge provinciale 5 del 2006,

scuola secondaria di I grado – classe di concorso \_\_\_\_\_

scuola secondaria di II grado – classe di concorso \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di aver ottenuto il titolo di specializzazione sul sostegno per la:

scuola secondaria di I grado riferito alla classe di concorso \_\_\_\_\_

scuola secondaria di II grado riferito alla classe di concorso \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**(alla presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia del documento d'identità del dichiarante.)**