

*Spazio per
l'applicazione
della marca da
bollo*

RICHIESTA CERTIFICATO

redatta in bollo (attualmente € 16,00)

All'UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE
DI MILANO

Ufficio Certificazioni Procedure Concorsuali - Stanza 114
Via Soderini, 24
20146 – MILANO

Oggetto: Richiesta rilascio certificato di abilitazione/idoneità. Classe di concorso/posto: _____

Il/la sottoscritt_ _____

Nat_ a _____, provincia _____, il _____

residente a _____, CAP _____

in via _____, n° _____

tel _____, cell _____, e-mail _____

CHIEDE

rilascio del **Certificato di Abilitazione/idoneità** per la seguente procedura concorsuale (*barrare con X*):

- | | | |
|--------------------------|-------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | D.D.G. 01/04/1999 | conc. ordinario - scuola secondaria di I e II grado |
| <input type="checkbox"/> | D.D.G. 02/04/1999 | conc. ordinario – scuola elementare |
| <input type="checkbox"/> | D.D.G. 06/04/1999 | conc. ordinario - scuola materna |
| <input type="checkbox"/> | D.D.G. 28/07/2000 | conc. ordinario - personale educativo |
| <input type="checkbox"/> | O.M. 153 del 15/06/1999 | abilitazione riservata - tutti gli ordini di scuola |
| <input type="checkbox"/> | O.M. 33 del 07/02/2000 | abilitazione riservata - tutti gli ordini di scuola |
| <input type="checkbox"/> | O.M. 01 del 02/01/2001 | abilitazione riservata - tutti gli ordini di scuola |

svoltasi presso la sede: _____ di _____

Ha svolto le prove e superato con esito positivo l'esame di abilitazione/idoneità all'insegnamento per la seguente Classe di Concorso: _____, voto: _____

Allega:

- 1) n° 2 marche da bollo, attualmente in corso, del valore di € 16,00 (*una da applicare nell'apposito spazio sulla presente richiesta, una da pinzare in un angolo, destinata al certificato originale*).
- 2) ricevuta del versamento (*in originale*) eseguito su conto corrente postale a favore della Regione dove è stato conseguito il titolo di studio che ha dato l'accesso alla suddetta procedura (***pinzare alla domanda***).

Modalità di ritiro:

- Ritiro personalmente (o tramite delegato)
 Chiedo spedizione a mezzo servizio postale

FIRMA

(non soggetta ad autenticazione)

Indirizzo:

Sig. _____
 via _____ n° _____
 C.A.P. _____
 città _____
 prov. _____
 tel. _____ cell. _____