

**Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca**

**Ufficio Scolastico Regionale per la Campania**

**Direzione Generale**

Prot. n. Napoli,

Accettazione

Il sottoscritto……………………………………

nato a ………… …………il ……………….

Residente in…………………………

telefono………………………..

E-mail

Docente a tempo indeterminato classe di concorso in esubero a livello provinciale,a.s.2014/2015……………….

Titolare nella provincia……………………………………

Scuola di titolarità……………

Inserito nella graduatoria pubblicata dall’Ufficio Scolastico Regionale per la Campania con circolare n.3148/U del 24/03/2015.

Dichiara il proprio impegno alla frequenza in Campania ai Corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno, destinati al personale docente appartenente a posto o classe di concorso in esubero nella provincia di titolarità, regolamentati con decreto del Direttore generale per il personale scolastico n. 7 del 16 aprile 2012, presso l’Università di ………………

Dichiara inoltre di essere a conoscenza e di accettare la seguente clausola contenuta nella normativa vigente (nota prot. MIUR.AOODGPER. 18848, 11/12/2014, che ribadisce quanto già affermato nella nota prot. n. MIUR AOODGPER 11812, 6/11/13) **“I docenti, una volta conseguita la specializzazione, saranno utilizzati su posti di sostegno secondo le modalità previste dalla contrattazione sulle utilizzazioni.”**

**Si prega di munirsi di documento d’identità in corso di validità.**

Data, …………………………….

Firma …………………………………………