\

**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

**DICHIARA**

* **Di prestare** servizio a tempo indeterminato su classe di concorso ………………., **attualmente in esubero a livello provinciale.**

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.

* **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 ………………
* **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.”**

**Documento di riconoscimento…………………….**

**Rilasciato a……………..**

**Scadenza ………………………..**

Data, …………………………….

Firma …………………………………………