

## PER I CAMPI CHE NON SAPETE COMPILARE SCRIVETE :”NON SO”

QUANDO VI TELEFONIAMO RISOLVIAMO INSIEME

COGNOME	
NOME	
CELLULARE	TEL FISSO O SECONDO RECAPITO
MAIL	

INDIRIZZO RESIDENZA : \_\_\_\_\_

DOCENTE A TEMPO INDETERMINATO? SI O NO? \_\_\_\_\_

SE SEI DOCENTE A TEMPO INDETERMINATO INDICA PRESSO

QUALE SCUOLA SEI IN SERVIZIOE SU QUALE CLASSE CONCORSO- NOME  
SCUOLA \_\_\_\_\_ PROV (\_\_\_\_)

INFAZIA SI O NO? \_\_\_\_\_ PRIMARIA SI O NO? \_\_\_\_\_ MEDIE SI O NO? \_\_\_\_\_

SUPERIORI SI O NO? \_\_\_\_\_ IN RUOLO DALL'ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_

DOCENTE CON TRE ANNI DI SERVIZIO STATALI SI O NO? \_\_\_\_\_

DOCENTE CON 3 ANNI SERVIZIO PARITARIA? SI O NO? \_\_\_\_\_

DOCENTE CON SERVIZIO MISTO PARITARIA /STATE? SI O NO? \_\_\_\_\_

INSTANZE ONLINE:

- USERNAME:
- PASSWORD:
- CODICE PERSONALE:

SI PRECISA CHE PASSWORD , USER NAME , CODICE PERSONALE VERRANNO UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER IL SOLO INVIO DELLA DOMANDA , ATTENENDOCI A QUANTO VOI DICHIARATO NEL PRESENTE MODELLO

- SCRIVERE LA REGIONE IN CUI SI VUOLE PARTECIPARE AL CONCORSO \_\_\_\_\_
- PER QUALE CLASSE DI CONCORSO VUOLE PARTECIPARE AL CONCORSO ? SCRIVERE LA SIGLA DELLA CLASSE DI CONCORSO E IL NOME PER ESTESO

**ESEMPIO : SUPERIORI - A046 - Discipline giuridico –  
economiche**

MEDIE? \_\_\_\_\_

SUPERIORI? \_\_\_\_\_

SOSTEGNO MEDIE SI O NO ? \_\_\_\_\_

SOSTEGNO SUPERIORI SI O NO ? \_\_\_\_\_

**TITOLO DI STUDIO PER ACCESSO AL CONCORSO ( COMPILA SOLO I CAMPI CHE TI RIGUARDANO – LASCIA IN BIANCO GLI ALTRI)**

LAUREA TRIENNALE L n ? \_\_\_\_\_ NOME LAUREA \_\_\_\_\_

Conseguita il \_\_\_\_\_ ANNO ACCADEMICO \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso

l'Università' \_\_\_\_\_ CON VOTAZIONE \_\_\_\_\_

LAUREA MAGISTRALE LM N? \_\_\_\_\_ NOME LAUREA \_\_\_\_\_

Conseguita il \_\_\_\_\_ ANNO ACCADEMICO \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso

l'Università' \_\_\_\_\_ CON VOTAZIONE \_\_\_\_\_

LAUREA SPECIALISTICA LS N? \_\_\_\_\_ NOME

LAUREA \_\_\_\_\_

Conseguita il \_\_\_\_\_ ANNO ACCADEMICO \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso l'Università'

\_\_\_\_\_ CON VOTAZIONE \_\_\_\_\_

LAUREA CICLO UNICO VECCHIO ORDINAMENTO

NOME LAUREA \_\_\_\_\_

Conseguita il \_\_\_\_\_ ANNO ACCADEMICO \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso

l'Università' \_\_\_\_\_ CON VOTAZIONE \_\_\_\_\_

DIPLOMA ITP NOME DIPLOMA \_\_\_\_\_ CONSEGUITO PRESSO LA

SCUOLA NOME SCUOLA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO SCUOLA- COMUNE \_\_\_\_\_ PROV (\_\_\_\_)

NELL'ANNO \_\_\_\_\_ CON VOTAZIONE \_\_\_\_\_

**EVENTUALI ESAMI INTEGRATIVI SOSTENUTI POST LAUREA**

- NOME ESAME \_\_\_\_\_ SSD \_\_\_\_ CFU \_\_\_\_ DATA  
esame \_\_\_\_\_ Presso l'università \_\_\_\_\_
- NOME ESAME \_\_\_\_\_ SSD \_\_\_\_ CFU \_\_\_\_ DATA  
esame \_\_\_\_\_ Presso l'università \_\_\_\_\_
- NOME ESAME \_\_\_\_\_ SSD \_\_\_\_ CFU \_\_\_\_ DATA  
esame \_\_\_\_\_ Presso l'università \_\_\_\_\_
- NOME ESAME \_\_\_\_\_ SSD \_\_\_\_ CFU \_\_\_\_ DATA  
esame \_\_\_\_\_ Presso l'università \_\_\_\_\_

- NOME ESAME \_\_\_\_\_ SSD \_\_\_\_\_ CFU \_\_\_\_\_ DATA  
esame \_\_\_\_\_ Presso l'università \_\_\_\_\_
- NOME ESAME \_\_\_\_\_ SSD \_\_\_\_\_ CFU \_\_\_\_\_ DATA  
esame \_\_\_\_\_ Presso l'università \_\_\_\_\_

POSSESSO TITOLO DI SOSTEGNO:	SOSTEGNO MEDIE SI O NO? _____ SOSTEGNO SUPERIORI SI O NO? _____ CONSEGUITO PRESSO UNIVERSITA' _____ ANNO ACCADEMICO _____ DATA _____
---------------------------------	---

## ANZIANITA' DI SERVIZIO

ANNO SCOLASTICO 20___/20___	DATA INIZIO CONTRATTO _____ DATA FINE CONTRATTO _____ NOME SCUOLA _____ statale? _____ paritaria? _____ INDIRIZZO SCUOLA : COMUNE _____ PROV (___) CLASSE DI CONCORSO _____ SU SOSTEGNO SI O NO? _____
ANNO SCOLASTICO 20___/20___	DATA INIZIO CONTRATTO _____ DATA FINE CONTRATTO _____ NOME SCUOLA _____ statale? _____ paritaria? _____ INDIRIZZO SCUOLA : COMUNE _____ PROV (___) CLASSE DI CONCORSO _____ SU SOSTEGNO SI O NO? _____
ANNO SCOLASTICO 20___/20___	DATA INIZIO CONTRATTO _____ DATA FINE CONTRATTO _____ NOME SCUOLA _____ statale? _____ paritaria? _____ INDIRIZZO SCUOLA : COMUNE _____ PROV (___) CLASSE DI CONCORSO _____ SU SOSTEGNO SI O NO? _____
ANNO SCOLASTICO 20___/20___	DATA INIZIO CONTRATTO _____ DATA FINE CONTRATTO _____ NOME SCUOLA _____ statale? _____ paritaria? _____ INDIRIZZO SCUOLA : COMUNE _____ PROV (___) CLASSE DI CONCORSO _____ SU SOSTEGNO SI O NO? _____
ANNO SCOLASTICO 20___/20___	DATA INIZIO CONTRATTO _____ DATA FINE CONTRATTO _____ NOME SCUOLA _____ statale? _____ paritaria? _____ INDIRIZZO SCUOLA : COMUNE _____ PROV (___) CLASSE DI CONCORSO _____ SU SOSTEGNO SI O NO? _____
ANNO SCOLASTICO 20___/20___	DATA INIZIO CONTRATTO _____ DATA FINE CONTRATTO _____ NOME SCUOLA _____ statale? _____ paritaria? _____ INDIRIZZO SCUOLA : COMUNE _____ PROV (___) CLASSE DI CONCORSO _____ SU SOSTEGNO SI O NO? _____
ANNO SCOLASTICO 20___/20___	DATA INIZIO CONTRATTO _____ DATA FINE CONTRATTO _____ NOME SCUOLA _____ statale? _____ paritaria? _____ INDIRIZZO SCUOLA : COMUNE _____ PROV (___) CLASSE DI CONCORSO _____ SU SOSTEGNO SI O NO? _____

	CLASSE DI CONCORSO _____ SU SOSTEGNO SI O NO? _____
ANNO SCOLASTICO 20___/20___	DATA INIZIO CONTRATTO _____ DATA FINE CONTRATTO _____ NOME SCUOLA _____ statale? ___ paritaria? _____ INDIRIZZO SCUOLA : COMUNE _____ PROV (___) CLASSE DI CONCORSO _____ SU SOSTEGNO SI O NO? _____
ANNO SCOLASTICO 20___/20___	DATA INIZIO CONTRATTO _____ DATA FINE CONTRATTO _____ NOME SCUOLA _____ statale? ___ paritaria? _____ INDIRIZZO SCUOLA : COMUNE _____ PROV (___) CLASSE DI CONCORSO _____ SU SOSTEGNO SI O NO? _____
ANNO SCOLASTICO 20___/20___	DATA INIZIO CONTRATTO _____ DATA FINE CONTRATTO _____ NOME SCUOLA _____ INDIRIZZO SCUOLA : COMUNE _____ statale? ___ paritaria? _____ PROV (___) CLASSE DI CONCORSO _____ SU SOSTEGNO SI O NO? _____
ANNO SCOLASTICO 20___/20___	DATA INIZIO CONTRATTO _____ DATA FINE CONTRATTO _____ NOME SCUOLA _____ INDIRIZZO SCUOLA : COMUNE _____ statale? ___ paritaria? _____ PROV (___) CLASSE DI CONCORSO _____ SU SOSTEGNO SI O NO? _____
ANNO SCOLASTICO 20___/20___	DATA INIZIO CONTRATTO _____ DATA FINE CONTRATTO _____ NOME SCUOLA _____ INDIRIZZO SCUOLA : COMUNE _____ statale? ___ paritaria? _____ PROV (___) CLASSE DI CONCORSO _____ SU SOSTEGNO SI O NO? _____

## TITOLI PER PUNTEGGIO

CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE	LIVELLO C1 O C2? _____ NOME ENTE _____ LINGUA _____ DATA _____
ABILITAZIONE ALL'INSEGNAMENTO CON TFA O SICSI	ABILITAZIONE TFA O SICSI CONSEGUITA NELL'ANNO ___ PER LA CLASSE DI CONCORSO _____ PRESSO UNIVERSITA' _____
ABILITAZIONE ALL'INSEGNAMENTO CONSEGUITA CON PAS O ALL'ESTERO	ABILITAZIONE CONSEGUITA NELL'ANNO ___ PER LA CLASSE DI

	<b>CONCORSO</b> _____ <b>PRESSO UNIVERSITA'</b> _____	
ALTRE LAUREE OLTRE A QUELLA DELLA PROPRIA CLASSE DI CONCORSO/ACCESSO	NOME LAUREA _____ UNIVERSITA' _____ VOTO _____ DATA LAUREA _____	
MASTER -PERFEZIONAMENTI DI DURATA ANNUALE CORRISPONDENTE A 1500H E 60 CFU	TITOLO _____ PRESSO UNIVERSITA' _____ DATA _____	
NOME MASTER O PERF : DATA MASTER: NOME UNIVERSITA':	TITOLO _____ PRESSO UNIVERSITA' _____ DATA _____	
NOME MASTER O PERF : DATA MASTER: NOME UNIVERSITA':	TITOLO _____ PRESSO UNIVERSITA' _____ DATA _____	
NOME MASTER O PERF : DATA MASTER: NOME UNIVERSITA':	TITOLO _____ PRESSO UNIVERSITA' _____ DATA _____	
<b>DOTTORATO DI RICERCA</b>		
	TITOLO _____ PRESSO UNIVERSITA' _____ DATA _____ VOTO _____	
Inserimento nella graduatoria di merito ovvero superamento di tutte le prove di un precedente concorso ordinario per titoli ed esami per lo specifico posto	<b>CONCORSO A CATTEDRA</b> _____ <b>ANNO</b> _____ <b>VOTAZIONE</b> _____ <b>CLASSE DI CONNCORSO</b> _____	
Attività di ricerca scientifica sulla base di assegni ai sensi dell'articolo 51, comma 6, della legge 27 dicembre 1997 n. 449, ovvero dell'articolo 1, comma 14, della legge 4 novembre 2005 n. 230, ovvero dell'articolo 22 della legge	<b>PRESSO L'UNIVERSITA'</b> _____ <b>NELL'ANNO</b> _____	

30 dicembre 2010, n. 240,	
<b>SOLO PER DIPLOMATI ITP</b> Laurea triennale	LAUREA IN _____ CONSEGUITA IL _____ PRESSO UNIVERSITA' _____ CON VOTAZIONE _____
Diploma di specializzazione universitario di durata pluriennale, non altrimenti valutato (si valuta al massimo un titolo).	TITOLO _____ PRESSO UNIVERSITA' _____ DATA _____
<b>Titolo di specializzazione sul sostegno</b> alle alunne ed alunni con disabilità (per ciascun titolo) Il predetto titolo non è valutabile nelle procedure concorsuali per i posti di sostegno se costituisce titolo di accesso. Viene tuttavia Puntii 2 Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e di formazione Direzione generale per il personale scolastico valutato, anche nelle procedure per posti di sostegno, qualora si tratti di ulteriore titolo di specializzazione rispetto a quello che costituisce titolo di accesso.	SOSTEGNO MEDIE SI O NO? _____ SOSTEGNO SUPERIORI SI O NO? _____ CONSEGUITO PRESSO UNIVERSITA' _____ ANNO ACCADEMICO _____ DATA _____
Titolo di perfezionamento all'insegnamento in CLIL conseguito ai sensi dell'articolo 14 del DM 249/2010 ovvero titolo abilitante all'insegnamento in CLIL in un paese UE.	TITOLO _____ PRESSO UNIVERSITA' _____ DATA _____
Titolo di specializzazione in italiano L2 di cui all'articolo 3, comma 2, e all'allegato A al DM 25 febbraio 2016, n. 92	TITOLO _____ PRESSO UNIVERSITA' _____ DATA _____
Certificazione CeClil o certificazione ottenuta a seguito di positiva frequenza dei percorsi di perfezionamento in CLIL di cui al Decreto del Direttore Generale al personale scolastico 6 aprile 2012, n. 6 o per la positiva frequenza di Corsi di perfezionamento sulla metodologia CLIL della durata pari a 60 CFU, purché congiunti alla certificazione nella relativa lingua straniera di cui al punto B.4.12	TITOLO _____ PRESSO UNIVERSITA' _____ DATA _____

ALTRO	
ALTRO	
TITOLI ARTISTICI PER AFAM	

### ALTRI TITOLI – INFO – PRECEDENZE

- ESSERE INSERITO NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROV (\_\_\_\_) dove voti
- Lettera R - Numero figli minorenni \_\_\_\_\_
- Condanne penali O CARICHI PENDENTI \_\_\_\_\_ articolo \_\_\_\_\_
- Disabile si o no? \_\_\_\_\_ % INVALIDITA' \_\_\_\_\_

104 ARTICOLO \_\_\_\_\_ COMMA \_\_\_\_\_

N atto invalidita' \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

ISCRITTO COLLOCAMENTO SPECIALE DI \_\_\_\_\_

- Lettera q - AVER PRESTATO SERVIZIO ALMENO 1 ANNO ALLE DIPENDENZE DEL MIUR SI O NO? \_\_\_\_\_ (o come docente o come ata presso scuole statali )
- LETTERA X - Aver prestato servizio presso altra amministrazione pubblica  
Quale ? \_\_\_\_\_

In che date ? \_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

A gli insigniti di medaglia al valor militare - si o no? \_\_\_\_\_

B i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti; - si o no? \_\_\_\_\_

C i mutilati ed invalidi per fatto di guerra; - si o no? \_\_\_\_\_

D i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato; - si o no? \_\_\_\_\_

E gli orfani di guerra; - si o no? \_\_\_\_\_

F gli orfani dei caduti per fatto di guerra; - si o no? \_\_\_\_\_

G gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato; - si o no? \_\_\_\_\_

H i feriti in combattimento; - si o no? \_\_\_\_\_

I gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, - si o no? \_\_\_\_\_

M i genitori vedovi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra;

N i genitori vedovi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;

O i genitori vedovi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;

P coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti; - si o no? \_\_\_\_\_

T militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferm

**INVIARE IL MODULO COMPILATO A :**

**[domandenapoli2021@gmail.com](mailto:domandenapoli2021@gmail.com) IN OGGETTO MAIL SPECIFICARE  
COGNOME E NOME**

**SE SEI DOCENTE DI RUOLO NON DIMENTICARE DI ALLEGARE  
ANCHE UNO STATINO/CEDOLINO paga ALLA MAIL**

**SE HAI PROBLEMI CON USER E PASSWORD E CODICE PERSONALE  
ISTANZE ONLINE CONTATTACI su whatsapp**

**3337872037**

**3333942463 3460817173 3246875448 3318183921**

**3883035722**

**SARETE CONTATTATI DA UN CONSULENTE PER LA COMPILAZIONE  
DELLA A "DISTANZA".**