

## 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<br>SOSTEGNO: | SOSTEGNO MEDIE SI O NO? _____<br>SOSTEGNO SUPERIORI SI O NO? _____<br>CONSEGUITO PRESSO UNIVERSITA' _____<br>ANNO ACCADEMICO _____ DATA _____ |
|---------------------------------|---|

## ANZIANITA' DI SERVIZIO

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

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

## TITOLI PER PUNTEGGIO

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

|  |   |  |
|--|---|--|
|  | <b>CONCORSO</b> _____<br><b>PRESSO UNIVERSITA'</b> _____  |  |
| ALTRE LAUREE OLTRE A QUELLA DELLA PROPRIA CLASSE DI CONCORSO/ACCESSO   | NOME LAUREA _____<br>UNIVERSITA' _____<br>VOTO _____<br>DATA LAUREA _____   |  |
|  |   |  |
| MASTER -PERFEZIONAMENTI DI DURATA ANNUALE CORRISPONDENTE A 1500H E 60 CFU  | TITOLO _____<br>PRESSO UNIVERSITA' _____<br>DATA _____  |  |
| NOME MASTER O PERF :<br>DATA MASTER:<br>NOME UNIVERSITA':  | TITOLO _____<br>PRESSO UNIVERSITA' _____<br>DATA _____  |  |
| NOME MASTER O PERF :<br>DATA MASTER:<br>NOME UNIVERSITA':  | TITOLO _____<br>PRESSO UNIVERSITA' _____<br>DATA _____  |  |
| NOME MASTER O PERF :<br>DATA MASTER:<br>NOME UNIVERSITA':  | TITOLO _____<br>PRESSO UNIVERSITA' _____<br>DATA _____  |  |
|  |   |  |
| <b>DOTTORATO DI RICERCA</b>  |   |  |
|  | TITOLO _____<br>PRESSO UNIVERSITA' _____<br>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> _____<br><b>ANNO</b> _____<br><b>VOTAZIONE</b> _____<br><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> _____<br><b>NELL'ANNO</b> _____   |  |

|   |   |
|---|---|
| 30 dicembre 2010, n. 240,   |   |
| <b>SOLO PER DIPLOMATI ITP</b><br>Laurea triennale   | LAUREA IN _____<br>CONSEGUITA IL _____<br>PRESSO UNIVERSITA' _____<br>CON VOTAZIONE _____   |
| Diploma di specializzazione universitario di durata pluriennale, non altrimenti valutato (si valuta al massimo un titolo).  | TITOLO _____<br>PRESSO UNIVERSITA' _____<br>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 Puntì 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? _____<br>SOSTEGNO SUPERIORI SI O NO? _____<br>CONSEGUITO PRESSO UNIVERSITA' _____<br>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 _____<br>PRESSO UNIVERSITA' _____<br>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 _____<br>PRESSO UNIVERSITA' _____<br>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 _____<br>PRESSO UNIVERSITA' _____<br>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](tel:3337872037)

[3333942463](tel:3333942463) [3460817173](tel:3460817173) [3246875448](tel:3246875448) [3318183921](tel:3318183921)

[3883035722](tel:3883035722)

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