

Al Dirigente Scolastico dell'ISTITUTO

OGGETTO: Richiesta scioglimento riserva ai sensi del dm n. 375/2014

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ Residente a _____ provincia _____

ai sensi dell'art. 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che ciò può comportare la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75 e 76 del predetto decreto

DICHIARA

di aver conseguito l'abilitazione all'insegnamento di cui al Decreto Ministeriale n. 249 del 10 Settembre 2010 e successive integrazioni e modificazioni mediante:
Percorso Abilitante Speciale (**P.A.S.**) classe di concorso _____ con la seguente votazione ____/100
il giorno _____ presso l'Università degli Studi di _____

Pertanto richiede di essere inserito a tutti gli effetti nella II fascia delle graduatorie di istituto per gli aa. ss. 2014/2015-2015/2016-2016/2017 nella posizione spettante in base al punteggio.

Li, _____

In fede
