

RACCOMANDATA A/R - PEC

Spett.
Ministero dell'istruzione e del merito
Ufficio Scolastico per la Regione¹

Via _____ n _____

CAP _____ Comune _____

OGGETTO: Concorso per titoli ed esami per l'accesso ai ruoli del personale docente relativi all'insegnamento dell'educazione motoria nella scuola primaria, di cui all'articolo 1, commi 329 e seguenti, della legge 30 dicembre 2021, n. 234, ex D.D. 4 agosto 2023 n. 1330.

Il/la sottoscritto/a² _____ nato/a

a _____ Prov _____ il ____/____/____

residente in _____ Prov _____

CAP _____ nella Via _____ n. _____

C.F. _____

Tel. _____ e-mail _____

PEC _____

PREMESSO CHE

- il/la sottoscritto/a appartiene ad una categoria esclusa dall'ammissione concorso in oggetto sulla base dei requisiti di cui all'art. 4 del D.D. 04/08/2023 n. 1330;
- il/la sottoscritto/a intende proporre ricorso presso le competenti autorità giudiziarie avverso tale esclusione ai fini della propria ammissione al concorso in oggetto nella regione in indirizzo per l'insegnamento dell'educazione motoria nella scuola primaria;

¹ Inviare per raccomandata a/r o PEC all'Ufficio Scolastico della regione di proprio interesse **entro e non oltre il 6 settembre 2023**. È possibile inviare la domanda a una sola regione a scelta dell'interessata/o, ad eccezione del Trentino-Alto Adige e della Valle d'Aosta.

² Le donne coniugate devono indicare solo il cognome di nascita.

- i commi 2 e 3 dell'art. 5 del D.D. 04/08/2023 n. 1330 dispongono che le domande di partecipazione al concorso in oggetto dovranno essere presentate dal 08 agosto al 6 settembre 2023 esclusivamente in modalità telematica attraverso il portale unico del reclutamento, (www.inpa.gov.it), ovvero attraverso l'applicazione "Piattaforma Concorsi e Procedure Selettive" sul sito del Ministero dell'istruzione e del merito;
- non è possibile presentare la domanda attraverso la citata piattaforma per coloro che sono esclusi sulla base dei requisiti indicati dal D.D. 04/08/2023 n. 1330;

Con la presente istanza

CHIEDE

- di **essere ammesso al concorso per titoli ed esami di cui al D.D. 04/08/2023 n. 1330 nella regione in indirizzo** per l'insegnamento dell'educazione motoria nella scuola primaria;
- che il Ministero dell'istruzione e del merito provveda a **modificare le apposite funzioni del portale unico del reclutamento e della Piattaforma Concorsi e Procedure Selettive sul sito del Ministero dell'istruzione** al fine di consentire anche al/alla scrivente di poter presentare, entro la scadenza prevista dal bando, la domanda on line per l'ammissione al concorso in oggetto.

Ove l'apertura delle funzioni sulle piattaforme telematiche non fosse predisposta, il/la sottoscritto/a, comunica a seguire il dettaglio dei titoli posseduti per l'accesso al concorso in oggetto.

TITOLO DI ACCESSO (obbligatorio)

[] **Diploma ISEF:** _____

conseguito in data ____/____/____

presso _____

Comune _____ Prov _____

con votazione ____/____

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere in possesso di **CERTIFICAZIONE 24 CFU** nelle discipline antropo-psico-pedagogiche e nelle metodologie e tecnologie didattiche

rilasciata in data ____/____/____

dall'Università _____

TITOLI DI SERVIZIO³

(facoltativo)

Anno Scolastico _____/_____

Periodo di servizio⁴ dal ___/___/_____ al ___/___/_____

Istituzione scolastica o educativa⁵ _____

Anno Scolastico _____/_____

Periodo di servizio dal ___/___/_____ al ___/___/_____

Istituzione scolastica o educativa _____

Anno Scolastico _____/_____

Periodo di servizio dal ___/___/_____ al ___/___/_____

Istituzione scolastica o educativa _____

Anno Scolastico _____/_____

Periodo di servizio dal ___/___/_____ al ___/___/_____

Istituzione scolastica o educativa _____

Anno Scolastico _____/_____

Periodo di servizio dal ___/___/_____ al ___/___/_____

Istituzione scolastica o educativa _____

Anno Scolastico _____/_____

Periodo di servizio dal ___/___/_____ al ___/___/_____

Istituzione scolastica o educativa _____

Anno Scolastico _____/_____

Periodo di servizio dal ___/___/_____ al ___/___/_____

Istituzione scolastica o educativa _____

³ Se lo spazio non è sufficiente, aggiungere ulteriori copie della pag. 4 in base ai servizi svolti.

⁴ Si valutano solo servizi su MOTORIA PRIMARIA di almeno 180 gg. per ogni a.s. anche non continuativi (in questo caso, indicare i contratti separatamente) oppure servizi prestati ininterrottamente dal 1° febbraio agli scrutini/esami finali.

⁵ Specificare denominazione, indirizzo, comune e provincia della scuola presso cui si è prestato servizio.

ALTRI TITOLI VALUTABILI⁶

(facoltativo)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

TITOLI DI PREFERENZA⁷

(facoltativo)

A - Insignito di medaglia al valor militare

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

B - Mutilato o invalido di guerra ex combattente

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

C - Mutilato o invalido per fatto di guerra

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

D - Mutilato od invalido per servizio nel settore pubblico e privato

Ente _____

⁶ I titoli accademici, scientifici e professionali valutabili sono quelli indicati nella Tabella titoli di cui all'allegato B al DM 30 marzo 2022 n. 80.

⁷ L'interessato/a deve indicare gli estremi dei documenti di attribuzione del titolo di preferenza, ad eccezione delle preferenze di cui alle lettere Q, R e Z, Allegare alla domanda la documentazione comprovante il possesso dei titoli di preferenza dichiarati (per le preferenze di cui alle lettere Q, R e Z non è necessario allegare nulla).

Data ___/___/____ Numero dell'atto_____

E - Orfano di guerra

Ente _____

Data ___/___/____ Numero dell'atto_____

F - Orfano di caduto per fatto di guerra

Ente _____

Data ___/___/____ Numero dell'atto_____

G - Orfano di caduto per servizio nel settore pubblico e privato

Ente _____

Data ___/___/____ Numero dell'atto_____

H - Ferito in combattimento

Ente _____

Data ___/___/____ Numero dell'atto_____

I - Insignito di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra o capo di famiglia numerosa

Ente _____

Data ___/___/____ Numero dell'atto_____

J - Figlio di mutilato o invalido di guerra ex combattente

Ente _____

Data ___/___/____ Numero dell'atto_____

K - Figlio di mutilato o invalido per fatto di guerra

Ente _____

Data ___/___/____ Numero dell'atto_____

L - Figlio di mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato

Ente _____

Data ____/____/____ Numero dell'atto_____

M - Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra

Ente _____

Data ____/____/____ Numero dell'atto_____

N - Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra

Ente _____

Data ____/____/____ Numero dell'atto_____

O - Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato

Ente _____

Data ____/____/____ Numero dell'atto_____

P - Aver prestato servizio militare come combattente

Ente _____

Data ____/____/____ Numero dell'atto_____

Q - Aver prestato servizio senza demerito, a qualunque titolo, ivi inclusi i docenti, per non meno di un anno alle dipendenze del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

R - Numero di figli a carico _____

S - Invalido o mutilato civile

Ente _____

Data ____/____/____ Numero dell'atto_____

T - Militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

Z Di aver prestato servizio senza demerito in altra amministrazione pubblica

TITOLI DI RISERVA⁸ *(facoltativo)*

A) Superstiti di vittime del dovere/invalidi o familiari degli invalidi o deceduti per azioni terroristiche

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

B) Invalido di guerra

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

C) Invalido civile di guerra

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

D) Invalido per servizio

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

E) Invalido del lavoro o equiparati

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

M) Orfano o profugo o vedova di guerra, per servizio e per lavoro

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

⁸ L'interessato/a deve indicare gli estremi dei documenti di attribuzione del titolo di riserva e, ove richiesto, di iscrizione negli elenchi del collocamento obbligatorio. Allegare alla domanda la documentazione comprovante il possesso dei titoli di riserva dichiarati.

N) Invalido civile

Ente _____

Data ____/____/____ Numero dell'atto _____

P) Non vedente o sordomuto

Ente _____

Data ____/____/____ Numero dell'atto _____

R) Volontari in ferma breve e prefissata

Ente _____

Data ____/____/____ Numero dell'atto _____

Dichiaro, ai fini della riserva, di essere iscritto/a negli **elenchi del collocamento obbligatorio** di cui alla legge 68/99 della provincia di _____
Estremi di iscrizione all'ufficio di collocamento: _____

ovvero

Dichiaro, ai fini della riserva, di **non essere iscritto/a negli elenchi del collocamento obbligatorio** di cui alla legge n. 68/99, poiché occupato/a alla data di scadenza del bando.
Data e procedura concorsuale in cui è stata presentata in precedenza la certificazione richiesta: _____

ALTRE DICHIARAZIONI

(obbligatorio)

Il/La sottoscritto/a altresì dichiara⁹:

[] di essere cittadino_____ italian_____

[] *ovvero* cittadino_____ del seguente paese della Unione Europea con buona conoscenza della lingua italiana: _____

[] *ovvero* di essere nelle condizioni di cui all'art. 7 della legge 6 agosto 2013 n. 97, con buona conoscenza della lingua italiana.

⁹ Compilare i campi di interesse e cancellare con un tratto di penna le parti non rispondenti alla propria situazione.

- di essere iscritt_____ nelle liste elettorali del comune di _____ **ovvero** di non essere iscritt_____ nelle liste elettorali per il seguente motivo _____, **ovvero** di essere stat_____ cancellat_____ dalle liste elettorali a causa di _____

- di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle funzioni proprie del docente;

- di non aver riportato condanne penali **ovvero** di aver riportato le seguenti condanne penali _____

- di non aver procedimenti penali pendenti **ovvero** di aver i seguenti procedimenti penali pendenti _____

- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per il persistente insufficiente rendimento e di non essere stato licenziato da altro impiego statale ai sensi della normativa vigente, per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi e, comunque, con mezzi fraudolenti ovvero per aver sottoscritto il contratto individuale di lavoro a seguito della presentazione di documenti falsi, **ovvero** che la causa di risoluzione del rapporto di impiego è stata la seguente: _____

- di aver effettuato il pagamento per tutte le procedure per cui si partecipa.

- di prestare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità di cui al regolamento 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE del Parlamento europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, cd. Regolamento generale per la protezione dei dati (GDPR) e al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000), sotto la sua personale responsabilità dichiara che le informazioni riportate nella presente domanda corrispondono al vero.

[] (*eventualmente*) di essere persona con disabilità, con l'esigenza, ai sensi degli articoli 4 e 20 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, di essere assistito durante la prova, e di avere necessità in relazione alla propria disabilità dei seguenti ausili:

