

RICHIESTA CERTIFICATO DI ABILITAZIONE /IDONEITA'

ALL'USR CALABRIA – UFFICIO V AMBITO
TERRITORIALE DI COSENZA

L sottoscritt_ _____ nat_ a _____ (_____)
il _____ residente in _____ (_____) Via
_____ n. _____ c.a.p. _____
Tel _____ e-mail _____

- Avendo partecipato con esito positivo a

Tipologia	Classe Conc./ Ambito disciplinare	Posto -Infanzia /Primaria
<i>Sessione Riservata</i>		
<input type="checkbox"/> O.M. 153/99 <input type="checkbox"/> O.M.33/2000 <input type="checkbox"/> O.M. 01/2001 <input type="checkbox"/> Altro precedente (specificare) : _____		
<i>Concorso Ordinario</i>		
<input type="checkbox"/> Materna/Infanzia <input type="checkbox"/> Elementare/Primaria (specificare gli estremi del bando di concorso) : _____ <input type="checkbox"/> DDG 31/03/1999 per <input type="checkbox"/> Cl. A036 e A037 (unico versamento) <input type="checkbox"/> Cl. A038, A047 e A049 (unico versamento)		

**P.S. per i concorsi sottoindicati e per tutti quelli successivi al 2001- fare riferimento all'USR Calabria.
DDG. 02/04/1999
DDG.06/04/1999**

C H I E D E

Il rilascio del relativo certificato di abilitazione/ idoneità per la classe di concorso _____

Per esclusivo uso nei rapporti tra Privati

_ L_ sottoscritt_ dichiara sotto la propria responsabilità di non aver conseguito precedente abilitazione per la medesima classe di concorso e di aver conseguito la laurea in _____ il _____ presso l'Università di _____

Allega: - Ricevuta di versamento di €. _____ sul c/c postale n. _____
Intestato a _____.

_____, li _____

Firma Leggibile del Richiedente