

MODULO RICHIESTA RILASCIO CERTIFICATO DI ABILITAZIONE/IDONEITA'
(Domanda in bollo di € 16,00)

All'Ufficio VI – Ambito Territoriale di Roma
IV^ Unità Operativa – Personale A.T.A. ed Educativo
Via Frangipane n. 41
00184 ROMA

Il/La sottoscritto/a _____
nat. il _____ a _____ prov. _____
residente a _____ via _____
tel. _____ e-mail _____

avendo partecipato a:

- o Concorso Riservato O.M. 153/1999 - Cl. Conc. _____; (1)
- o Concorso Riservato O.M. 33/2000 – Cl. Conc. _____; (1)
- o Concorso Riservato O.M. 01/2001 – Cl. Conc. _____; (1)
- o Concorso Ordinario Scuola Materna D.D.G. del 6/4/1999;
- o Concorso Ordinario Scuola Elementare D.D.G. del 2/4/1999;
- o Concorso Ordinario Personale Educativo D.D.G. del 28/7/2000;
- o Concorso Ordinario Scuola Secondaria D.D.G. del 31/3/1999 - Cl. Conc. _____;(1)

CHIEDE

Il rilascio del CERTIFICATO DI ABILITAZIONE/IDONEITA' **(in bollo € 16,00)**.

A tal fine allega:

- fotocopia documento di identità;
- marca da bollo di € 16,00 (che verrà applicata sul certificato); (2)
- **(per la Scuola Secondaria): ricevuta originale del versamento di € 113,62** sul c/c bancario n. 51111X93 intestato a LAZIODISU – Banca Popolare di Sondrio – Roma sede – Tesoreria di Laziodisu – codice IBAN: IT46 P056 9603 2110 0005 1111 X93 causale: **tassa di abilitazione all'esercizio dell'attività professionale.** (L'importo del versamento è riferito alla Regione presso la quale è stata conseguita la laurea). Sono esonerati dal versamento coloro che già possiedono una precedente abilitazione per la stessa classe di concorso (in tal caso va allegata fotocopia del versamento già effettuato) e i diplomati di Conservatorio e Belle Arti .

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI VOLER UTILIZZARE IL CERTIFICATO RICHIESTO PER IL SEGUENTE MOTIVO D'USO:

(SE IL DESTINATARIO DEL CERTIFICATO CHE VIENE RICHIESTO È UNA P.A. IL CERTIFICATO NON SARÀ RILASCIATO, ART.15, LEGGE 12 NOVEMBRE 2011, N.183 – LEGGE DI STABILITÀ 2012).

La presente domanda può essere :

- consegnata a mano previo appuntamento da concordare al seguente indirizzo di posta elettronica: mirella.greco1@istruzione.it
- oppure inviata per raccomandata a/r al seguente indirizzo:
Ufficio VI - Ambito Territoriale di Roma – IV^ U.O. – Personale A.T.A. ed Educativo – Via Frangipane n.41 - 00184 ROMA.

Il/La richiedente autorizza la spedizione per posta ordinaria al seguente domicilio:

via _____ n. _____ cap _____
comune _____.

Data _____

FIRMA

(1) Indicare ordine di scuola (materna, elementare, secondaria I grado, secondaria II grado e, per la scuola secondaria, specificare classe di concorso).

(2) La marche da bollo occorrenti sono due: una per la domanda e una che verrà applicata sul certificato di abilitazione.