

## Fac-simile di richiesta dello scioglimento della riserva

All'Ufficio Scolastico Provinciale

Via Ponte della Maddalena 55

80142 Napoli

Oggetto: Domanda di scioglimento riserva aspiranti inclusi negli elenchi degli abilitati/idonei pubblicati ai sensi dei DD.MM 21/85(L 167/09) e 85/2005 (L.14/09).

Il sottoscritt.....nat\_ a ..... il.....

### PREMESSO

- di essere nella seguente situazione giuridica (*barrare la casella corrispondente*):

docente con contratto a tempo indeterminato (*indicare posto o classe di concorso*) :  
.....

docente con contratto a tempo determinato di (*indicare posto o classe di concorso*)  
.....

incluso nella graduatoria ad esaurimento della provincia di  
...../

- di aver partecipato alla sessione riservata indetta ai sensi del (*barrare la casella corrispondente*)

D.M. 21/2005

D.M. 85/2005

presso la seguente sede .....e di aver superato i relativi esami finali e conseguito l'abilitazione con riserva per i seguenti motivi:  
.....  
.....

**CHIEDE**

per quanto previsto dalla circolare dell'USP di Napoli prot. n. 1009 del 5.3.2010 e della richiamata normativa aventi ad oggetto scioglimento riserva docenti abilitati ai sensi dei DD.MM. 21/05 e 85/05, lo scioglimento della riserva per il seguente posto:

.....

Allo scopo dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR 445/2000 di aver maturato il requisito del servizio di insegnamento dei 360 giorni in qualsiasi tipo di posto o classe di concorso nel periodo dall'1.9.1999 a tutto il 22.12.2005 che di seguito dichiara *(indicare per ogni anno scolastico, per il periodo innanzi citato, la tipologia di servizio svolto, il periodo dal...al....., e per ogni periodo i giorni di servizio effettivo prestati, la scuola)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data ..... Firma .....