



Ministero della Pubblica Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPrensIVO 1° "D'ACQUISTO-LEONE"

VIA INDIPENDENZA, 1 – 80038 POMIGLIANO D'ARCO

Distretto n° 31 – C. F. 93076670632 – C. M. NAIC8G1003

Telefono e fax 081/3177304 – e mail NAIC8G1003@ISTRUZIONE.IT

Sito Web: www.ic1dacquistoleone.edu.it - postacertificata: NAIC8G1003@pec.istruzione.it

Circ. n. 10

Pomigliano d'Arco, 08/09/2025

A tutto il Personale docente

OGGETTO: possesso titoli di specializzazione sul sostegno

Si richiede ai docenti di ogni ordine e grado di dichiarare il possesso del titolo di specializzazione sul sostegno per esigenze amministrative e statistiche. Tutti i docenti, su sostegno e sul suo posto comune, dovranno compilare sia il modello allegato da consegnare in segreteria sia il modulo Google al seguente link:

<https://forms.gle/sGjnoPGFgHKKJpGk6>

Il titolo richiesto, se posseduto, deve essere consegnato in copia in segreteria, esibendo il **documento originale**, per poterne attestare la conformità all'originale.

Si allega il modello della dichiarazione da consegnare in segreteria **entro il 15/09/2025**.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Tiziana Rubinacci

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art 3 comma 2 D. Lgs 39/93

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
TITOLO DI SPECIALIZZAZIONE SU SOSTEGNO**

Il/la sottoscritt_____ nat____
il_____ a_____ prov. _____ e residente in
_____prov _____, docente su posto comune posto sostegno
presso IC D'Acquisto Leone, scuola infanzia primaria secondaria di I grado,

dichiara

sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 28/12/00 n.445 così come modificato e
integrato dall'art.15 della legge 16/01/93 n.3,
di aver conseguito il titolo di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno nella
scuola_____
della durata di _____
conseguito il _____
presso _____
ai sensi _____

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE
