



modello comunicazione scioglimento riserva abilitazione graduatoria II^ fascia

Al Dirigente Scolastico

Dell'.....

Via

.....

**OGGETTO:** Comunicazione scioglimento riserva ai sensi del dm n. 375/2014

Abilitazione P.A.S. –

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a

il

Residente a

In Via

provincia di

**dichiara**

ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 45 di aver conseguito **l'abilitazione** all'insegnamento  
mediante percorso Abilitante Speciale (

**PAS**

):

- classe di concorso :
  
- votazione :
  
- il giorno :
  
- presso: **l'Università degli Studi di....**

Pertanto richiede di essere inserito/a a tutti gli effetti **nella II fascia** delle graduatorie di istituto  
per gli aa. ss. 2014/2015-2015/2016-2016/2017 nella posizione spettante in base al punteggio.

Data, ... /07/2014

**In fede**