

# PLURIDICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

## DOCENTI

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

**docente** con contratto a tempo indeterminato nella scuola secondaria secondo grado classe di concorso \_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. **445** del **28/12/2000** così come modificato ed integrato dall'art 15 della legge 16/01/2003 n. 3 e dall'art.15 comma 1 della legge 183/2011

**DICHIARA**  **di avere** n° \_\_\_\_\_ anni di servizio pre ruolo;

**di avere** n° \_\_\_\_\_ anni di servizio altro ruolo;

**di avere** n° \_\_\_\_\_ anni di servizio di ruolo nell'attuale classe di concorso;

**di avere** n° \_\_\_\_\_ anni di servizio pre ruolo nelle piccole isole;

**di avere** n° \_\_\_\_\_ anni di servizio di ruolo nelle piccole isole;

**di avere** n° \_\_\_\_\_ anni di continuità nella sede di attuale titolarità;

**di avere** diritto al rientro nell'istituzione scolastica \_\_\_\_\_ ubicata nel comune di

\_\_\_\_\_ dalla quale sono stato/a trasferito/a d'ufficio nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ e

richiesta per i seguenti anni scolastici:

N.	Anno Scolastico	Istituzione Scolastica
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

**di avere diritto** all'attribuzione del **punteggio aggiuntivo ai sensi del Titolo I lettere D** della tabella di valutazione Allegato D per non aver prestato per un triennio continuativo, compreso tra le domande di mobilità per l'a.s. 2000/2001 e l'a.s. 2007/2008, né domanda volontaria di trasferimento, né domanda di mobilità professionale nell'ambito della provincia di titolarità;

**di non aver ottenuto** successivamente all'acquisizione del punteggio aggiuntivo il trasferimento, il passaggio o l'assegnazione provvisoria nell'ambito della provincia di titolarità a seguito di domanda volontaria;

**di essere** celibe/nubile;

**di essere** coniugato/a con \_\_\_\_\_;

**di essere** divorziato/a o di essere separato giudizialmente con atto omologato dal tribunale di \_\_\_\_\_;

**che il/la sig.** \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ ha il seguente vincolo di parentela con il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_;

**che ha figlio/i/a/e minorenni/i, indicare anche i figli adottivi :**

1 \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_;

2 \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_;

3 \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_;

**che ha figli maggiorenni totalmente o perennemente inabili a proficuo lavoro (da documentare con certificato dell'ASL);**

**che il/la figlia, il coniuge, genitore può essere assistito solo nel comune di \_\_\_\_\_** in quanto nella sede

di titolarità non esistono strutture ( da documentare con certificato dell'Istituto di cura o ospedale o ASL o ufficiale sanitario o medico militare, da cui risulti la necessità di cure continuative), non è ricoverato a tempo pieno;

**che ha superato ed è inserito/a nella/nelle graduatoria/e di merito del seguente/dei seguenti concorsi/ordinario/i a cattedra per esami e titoli :**

- concorso bandito ai sensi del \_\_\_\_\_ per l'accesso al ruolo **infanzia/primaria/secondaria primo/secondo grado**  
classe di concorso \_\_\_\_\_ pos. grad \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_;

- concorso bandito ai sensi del \_\_\_\_\_ per l'accesso al ruolo **infanzia/primaria/secondaria primo/secondo grado**  
classe di concorso \_\_\_\_\_ pos. grad \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_;

**che è in possesso del/dei seguente/i diploma/i di specializzazione e/o perfezionamento e/o master :**

**Specializzazione** in \_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_ ai sensi \_\_\_\_\_  
durata \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ anno accademico \_\_\_\_\_;

**Perfezionamento** in \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ ai sensi \_\_\_\_\_  
durata \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ anno accademico \_\_\_\_\_;

**Master di 1° o 2° livello** in \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ ai sensi \_\_\_\_\_

durata \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ anno accademico \_\_\_\_\_;

che è in possesso del Diploma di specializzazione polivalente per il sostegno agli alunni disabili conseguito

il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

che è in possesso del seguente diploma universitario \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ anno accademico \_\_\_\_\_;

che è in possesso del/dei seguente/i diploma/i di Laurea/Accademia di Belle Arti/Conservatorio/Laurea in scienze motorie: \_\_\_\_\_;

che è in possesso del titolo di "Dottorato di Ricerca" \_\_\_\_\_;

che ha frequentato il corso di aggiornamento-formazione linguistica e glottodidattica compreso nei piani attuali del ministero presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (esclusivamente per gli insegnanti di scuola primaria);

che ha partecipato agli esami di stato conclusivi dei corsi di studio di scuola superiore di cui alla legge 425/97 e al DPR 323/1998:

1) A.S. 1998/1999 in qualità di presidente/membro interno/membro esterno

presso \_\_\_\_\_

2) A.S. 1999/2000 in qualità di presidente/membro interno/membro esterno

presso \_\_\_\_\_

3) A.S. 2000/2001 in qualità di presidente/membro interno/membro esterno

presso \_\_\_\_\_

che ha partecipato a CLIL corso di perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera ed è in possesso di:

- certificazione Livello C1 del QCER (art.4 comma 2);
- ha frequentato il corso metodologico;
- ha sostenuto la prova finale

che ha partecipato a CLIL per docenti NON in possesso di Certificazione di livello C1 ed è in possesso di:

- attestato di frequenza al corso di perfezionamento con una competenza linguistica B2 NON certificata, ma ha frequentato il corso e superato l'esame finale.

\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_