

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "M. Tullio Cicerone"
ARPINO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____)
il _____ residente a _____ (_____)
docente con contratto a tempo indeterminato nella scuola dell'infanzia/primaria/secondaria/primo/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 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 concorso/i 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.

ALLEGATO B

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 monovalente _____ /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. /..... in qualità di presidente/membro interno/membro esterno

presso _____

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

presso _____

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

presso _____

- che, titolare per la classe di concorso in possesso della specifica abilitazione , presta servizio per la classe di concorso

..... presso con provvedimento di utilizzazione dell' USP di

..... nell'a.s. 2015/2016, anno scolastico antecedente a quello per cui chiede il passaggio di cattedra /di ruolo e di aver

prestato n.....anni di servizio in utilizzazione nello stesso posto o classe di concorso per cui si richiede il passaggio.

Data

Firma.....