

# PLURIDICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI ( DICHIARAZIONE PERSONALE)

Alla Direzione Regionale USR.....

U.A.T. di .....

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 \_\_\_\_\_ aspirante alla mobilità per l'a.s. 2013/2014, 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 modificato ed integrato dall'art. 15 e dall'art.15 comma 1 della legge 183/2011:

## -- DICHIARA --

(cancellare la voce che non interessa esigenze di famiglia)

- di essere celibe/nubile

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

- di essere coniugato/a con \_\_\_\_\_

- di chiedere il ricongiungimento con \_\_\_\_\_

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

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

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

- che ha figlio/i/a/e minorenni/i ( esigenze di famiglia)

(l'età deve essere riferita al 31.12.2011), indicare anche i figli adottivi, :

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

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

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

4 \_\_\_\_\_ 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 è invalida civile e \_\_\_\_\_

**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 :**

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

(aggiungere voce per ulteriori perfezionamenti e \o master qualora giungessero a 10 corsi complessivi)

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

- specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_ ai sensi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_durata \_\_\_\_\_ presso \_ \_\_\_\_\_ anno accademico \_\_\_\_\_
  - perfezionamento in \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ ai sensi \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_ -- presso  
\_\_\_\_\_ anno accademico \_\_\_\_\_ cfu \_\_\_\_\_
  - perfezionamento in \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ ai sensi \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_ -- presso  
\_\_\_\_\_ anno accademico \_\_\_\_\_ cfu \_\_\_\_\_
  - perfezionamento in \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ ai sensi \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_ -- presso  
\_\_\_\_\_ anno accademico \_\_\_\_\_ cfu \_\_\_\_\_
  - master di 1° o 2° livello \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ ai sensi \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_ presso  
\_\_\_\_\_ anno accademico \_\_\_\_\_
  - master di 1° o 2° livello \_\_\_\_\_ 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 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" \_\_\_\_\_ ;  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
a.s \_\_\_\_\_
- che ha frequentato il corso di aggiornamento-formazione linguistica e glottodidattica compreso nei piani attuali del Ministero autorizzati con \_\_\_\_\_ -  
presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

a.s. \_\_\_\_\_

( 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, titolare per la classe di concorso ..... in possesso della specifica abilitazione conseguita con concorso riservato\ordinario il .....

Presso..... , presta servizio per la classe di concorso .....

preso.....

con provvedimento di utilizzazione dell'UAT di ..... nell'a.s. 2012/2013, 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,

- che il \ la sottoscritta è stato\la dichiarato\la sovranumerario\la nell' A.s. .... e DOP nell'.a.s.....,

Data .....

f.to

\_\_\_\_\_