

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del DPR 445/2000 – Legge 183/2011

I sottoscritt_ _____ nat_ il _____
a _____ provincia _____ e residente in _____
via _____

DICHIARA

di essere inserito nella graduatoria ad esaurimento (GAE)
per la classe di concorso _____ fascia _____ con il punteggio di _____
della provincia di _____ in seguito al conseguimento dei seguenti titoli:

Altra laurea o titoli di grado pari o superiore:

in _____ conseguita il _____
presso l'Università _____ di _____

Dottorato di ricerca

in _____ a.s. _____
presso l'Università _____ di _____

Diploma di specializzazione universitario pluriennale

in _____ conseguita il _____
presso l'Università _____ di _____

Corsi di perfezionamento e master

in _____ conseguita il _____
presso l'Università _____ di _____
cfu _____ ore _____

in _____ conseguita il _____
presso l'Università _____ di _____
cfu _____ ore _____

in _____ conseguita il _____
presso l'Università _____ di _____
cfu _____ ore _____

in _____ conseguita il _____
presso l'Università _____ di _____
cfu _____ ore _____

Abilitazioni all'insegnamento

Di aver conseguito l'abilitazione indetta con O.M. _____ per la classe
di concorso _____ in data _____ con punti _____/_____ presso il
_____ di _____

Di aver conseguito l'abilitazione indetta con O.M. _____ per la classe
di concorso _____ in data _____ con punti _____/_____ presso il
_____ di _____

Di aver conseguito l'abilitazione indetta con O.M. _____ per la classe di concorso _____ in data _____ con punti ____/____ presso il _____ di _____

Di aver conseguito l'abilitazione indetta con O.M. _____ per la classe di concorso _____ in data _____ con punti ____/____ presso il _____ di _____

Specializzazione per il sostegno

Di aver conseguito l'abilitazione per l'insegnamento di sostegno nella scuola _____ per la classe di concorso (indicare quella del sostegno)¹ _____ in data _____ con punti ____/____ presso il _____ di _____

Di aver conseguito l'abilitazione per l'insegnamento di sostegno nella scuola _____ per la classe di concorso (indicare quella del sostegno) _____ in data _____ con punti ____/____ presso il _____ di _____

Titoli di Riserva

Di avere diritto alla riserva:

di tipo **N- INVALIDI CIVILI**

rilasciata dalla ASL di _____ in data _____ e di avere certificato di disoccupazione rilasciato dal Centro per l'Impiego di _____ in data _____

di tipo **M – VEDOVA/O FIGLI DI VITTIME DEL DOVERE O AZIONI TERRORISTICHE ed assimilati**

certificazione rilasciata da _____ di _____ in data _____ e di avere il certificato di disoccupazione rilasciato dal Centro per l'Impiego di _____ in data _____

¹ ADAA scuola dell'infanzia, ADEE scuola primaria, AD00 scuola I grado, AD01AD02 AD03 AD04 II grado

Titoli di preferenza

Di aver titolo alla preferenza _____² (indicare la lettera)

Servizio prestato (antecedente alla nomina a TI e valutato nelle GAE)

a.s. _____/____ dal ____/____/____ al ____/____/____ presso la scuola
_____ di _____ PR_____

a.s. _____/____ dal ____/____/____ al ____/____/____ presso la scuola
_____ di _____ PR_____

a.s. _____/____ dal ____/____/____ al ____/____/____ presso la scuola
_____ di _____ PR_____

a.s. _____/____ dal ____/____/____ al ____/____/____ presso la scuola
_____ di _____ PR_____

a.s. _____/____ dal ____/____/____ al ____/____/____ presso la scuola
_____ di _____ PR_____

a.s. _____/____ dal ____/____/____ al ____/____/____ presso la scuola
_____ di _____ PR_____

a.s. _____/____ dal ____/____/____ al ____/____/____ presso la scuola
_____ di _____ PR_____

a.s. _____/____ dal ____/____/____ al ____/____/____ presso la scuola
_____ di _____ PR_____

a.s. _____/____ dal ____/____/____ al ____/____/____ presso la scuola
_____ di _____ PR_____

2

- A. *Insignito di medaglia al valor militare*
- B. *Mutilato o invalido di guerra ex combattente*
- C. *Mutilato o invalido per fatto di guerra*
- D. *Mutilato e invalido per servizio nel settore pubblico e privato*
- E. *Orfano di guerra*
- F. *Orfano di caduto per fatto di guerra*
- G. *Orfano di caduto per servizio nel settore pubblico e privato*
- H. *Ferito in combattimento*
- I. *Insignito di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra o capo di famiglia numerosa*
- J. *Figlio di mutilato o invalido di guerra ex combattente*
- K. *Figlio di mutilato o invalido per fatto di guerra*
- L. *Figlio di mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato*
- M. *Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra*
- N. *Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra*
- O. *Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato*
- P. *Aver prestato servizio militare come combattente*
- Q. *Aver prestato servizio senza demerito, a qualunque titolo per non meno di un anno alle dipendenze del Ministero dell'Istruzione, Dell'Università e della Ricerca*
- R. *Numero di figli a carico _____*
- S. *Invalido o mutilato civile*
- T. *Militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma*

a.s. ____/____/____ dal ____/____/____ al ____/____/____ presso la scuola
_____ di _____ PR_____

a.s. ____/____/____ dal ____/____/____ al ____/____/____ presso la scuola
_____ di _____ PR_____

a.s. ____/____/____ dal ____/____/____ al ____/____/____ presso la scuola
_____ di _____ PR_____

a.s. ____/____/____ dal ____/____/____ al ____/____/____ presso la scuola
_____ di _____ PR_____

a.s. ____/____/____ dal ____/____/____ al ____/____/____ presso la scuola
_____ di _____ PR_____

a.s. ____/____/____ dal ____/____/____ al ____/____/____ presso la scuola
_____ di _____ PR_____

a.s. ____/____/____ dal ____/____/____ al ____/____/____ presso la scuola
_____ di _____ PR_____

a.s. ____/____/____ dal ____/____/____ al ____/____/____ presso la scuola
_____ di _____ PR_____

a.s. ____/____/____ dal ____/____/____ al ____/____/____ presso la scuola
_____ di _____ PR_____

Data ____/____/____

Firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003

Firma