PLURIDICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

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

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

docente con contratto a tempo indeterminato nella scuola dell’ infanzia/primaria/secondaria/primo 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 minorenne/i (l’età deve essere riferita al 31.12.2025), 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.

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. 1998/1999 in qualità di presidente/membro interno/membro esterno

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* - che è in possesso del CERTIFICATO CLIL di Corso di Perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera di cui al Decreto Direttoriale n. 6 del 16 aprile 2012 rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (struttura universitaria in possesso dei requisiti di cui all'art. 3, comma 3 del DM del 30 settembre 2011) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che è in possesso di certificazione di Livello C1 del QCER (art. 4 comma 2) rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ha frequentato il corso metodologico e ha sostenuto la prova finale.
* che è in possesso di un ATTESTATO di frequenza al corso di perfezionamento CLIL in quanto ha svolto la parte metodologica presso l'Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. e di avere quindi una competenza di livello B2 NON certificata ma ha frequentato il corso e superato l'esame finale presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* 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. 20\_\_/20\_\_, 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 |  |