

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
SEDE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____ residente a _____ (____)
docente con contratto a tempo indeterminato nella scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di primo grado classe di
concorso _____, titolare presso _____ in ser-
vizio 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

-DICHARA-

- 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 (l'età deve essere riferita al 31.12.2015), 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 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:
- A.S. 1998/1999 in qualità di presidente/membro interno/membro esterno presso

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

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

Data

Firma