

(Provincia di) \_\_\_\_\_

I \_\_\_/L\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

DOCENTE scuola dell'infanzia/primaria \_\_\_\_\_ (specificare: Sc. Comune, Sostegno, Spec. Lingua Straniera)

Titolare presso \_\_\_\_\_

In servizio nell'anno scolastico corrente presso \_\_\_\_\_

DOCENTE scuola media/ istituto di secondo grado classe di concorso \_\_\_\_\_ / sostegno \_\_\_\_\_

Titolare presso \_\_\_\_\_

In servizio nell'anno scolastico corrente presso \_\_\_\_\_

Visto il C.C.N.I. concernente le utilizzazioni e assegnazioni provvisorie del personale docente, educativo ed ATA, per il prossimo anno scolastico, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 come modificato ed integrato dall'art. 15 legge n. 3 del 16.01.03;

## DICHARA

Ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 come modificato ed integrato dall'art. 15, L. n. 3/16.1.2003:

- Di essere \_\_\_\_\_ (indicare lo stato civile - La separazione consensuale va documentata con atto omologato dal tribunale)

- Di avere numero \_\_\_\_\_ figli di età inferiore ai 6 anni al 31 dicembre corrente anno

Nome	Cognome	nato a	il
------	---------	--------	----

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

- Di avere numero \_\_\_\_\_ figli di età superiore ai 6 anni ma inferiore ai 18 anni al 31 dicembre corrente anno, ovvero per ogni figlio maggiorenne che risulti totalmente o permanentemente inabile a proficuo lavoro

Nome	Cognome	nato a	il
------	---------	--------	----

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

- Che la persona con cui chiede di ricongiungersi nel comune di \_\_\_\_\_ *ivi residente dal* \_\_\_\_\_ è:

Nome	Cognome	nato a	il	grado di parentela
------	---------	--------	----	--------------------

\_\_\_\_\_

- Di aver conseguito l' \_\_\_\_\_ seguit \_\_\_\_\_ promozione \_\_\_\_\_ per merito distinto:

\_\_\_\_\_

- Di aver superato un pubblico concorso per esami a posti di insegnamento nella scuola bandito da \_\_\_\_\_ con OM/DM/DDG n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ cl. concorso \_\_\_\_\_ (1) con punti \_\_\_\_\_ e con superamento della prova facoltativa di lingua straniera \_\_\_\_\_ (2)

- Ulteriore/i Concorso/i pubblico/i di livello pari o superiore a quello di appartenenza (specificare tutti i dati come sopra)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Di essere in possesso dell'abilitazione per l'insegnamento di \_\_\_\_\_ Cl. Conc. \_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_ ai sensi OM/DM/DDG n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_ inoltrata a codesto ufficio in \_\_\_\_\_ (1) (6)

- *(Nel caso di utilizzo in altro ruolo o su altra classe di concorso)* Di essere in possesso, d\_\_\_\_:
 

Titolo (4)	conseguito presso	in data
_____	_____	_____
- Di essere in possesso, oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza, d\_\_\_\_:
 

Titolo (3)	conseguito presso	in data
_____	_____	_____
- Di essere in possesso del Diploma di Specializzazione/Perfezionamento biennale in \_\_\_\_\_  
conseguito in corsi post universitari previsti dagli Statuti - DPR 162/82 - L.341/90 presso l'Università di \_\_\_\_\_  
facoltà di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- Di essere in possesso del Diploma universitario in \_\_\_\_\_ conseguito presso l'Università agli  
studi di \_\_\_\_\_ facoltà di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- Di aver frequentato nell'anno acc. \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_ facoltà di \_\_\_\_\_  
il corso annuale di perfezionamento di 1500 ore e 60 C.F.U. in \_\_\_\_\_  
e di aver superato la prova finale in data \_\_\_\_\_.
- Di aver conseguito in data \_\_\_\_\_ il titolo "Dottorato di ricerca" in \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- Di aver partecipato negli aa.ss. \_\_\_\_\_ al nuovo esame di stato in qualità di \_\_\_\_\_ (5)
- Di essere in possesso del Diploma di Istituto Magistrale conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ (2)
- Di aver frequentato, nell'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_, un corso di aggiornamento di lingua straniera compreso nel  
piano attuato dal Ministero Pubblica Istruzione (2)
- Di essere in possesso del titolo di studio specifico ( Diploma Ist.Magistrale/Scuola Magist.) conseguito il \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ e dell'Abilitazione specifica per la Scuola dell'Infanzia conseguita il \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ ai sensi OM/DM/DDG n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_ (6)
- Di essere in possesso del titolo di Specializzazione Monovalente/Polivalente per l'insegnamento su posti di sostegno  
UDITO/VISTA/PSICOFISICO nell'ordine della scuola dell'INFANZIA/PRIMARIA/SECONDARIA conseguito il \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ ai sensi \_\_\_\_\_ (7)
- Di essere utilizzato nel corrente anno scolastico corrente presso (1) \_\_\_\_\_  
per l'insegnamento di \_\_\_\_\_ Cl.Conc. \_\_\_\_\_ e di essere titolare presso \_\_\_\_\_  
per l'insegnamento di \_\_\_\_\_ Cl.Conc. \_\_\_\_\_
- Di essere stato utilizzato nello stesso posto/ classe di concorso per anni \_\_\_\_\_ e precisamente negli anni scolastici \_\_\_\_\_ (8)
- Di avere/non avere (\*) diritto al punteggio aggiuntivo previsto per coloro che, per un triennio, a decorrere dalle  
operazioni di mobilità a.s. 2000/01, non abbiano presentato domanda valida di mobilità provinciale.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

Firma (9) \_\_\_\_\_

**Note:**

1. Solo docenti medie/superiori	2. Solo insegnanti elementari	3. Indicare il titolo: Laurea in ....., Diploma di Acc. Belle Arti/Conservatorio/ISIA/ISEF/Vigilanza Scolastica
4. Indicare il prescritto titolo per il passaggio di ruolo o di cattedra ( laurea , abilitazione, .....)		
5. Presidente, Commissario Esterno/Interno, docente di sostegno all'alunno che sostiene l'esame (dal 1998/99 al 2000/01)		
6. Passaggio di ruolo Scuola dell'infanzia		
7. Specificare se conseguito ai sensi art. 325 D.L.vo 297/94 o DPR. 970/75		
8. Solo per i passaggi di ruolo. Specificare il numero di anni (almeno 180 gg.) e la sede di utilizzo		
9. La presente dichiarazione non necessita di autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti la normale certificazione richiesta o destinata ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentano		
(*) Cancellare la voce che non interessa		