PLURIDICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

 Alla Direzione Regionale della ...................................

 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. 2024/2025, 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 31.12.2024), 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 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 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 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. 2023/2024, 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.

Data …………………… Firma........................................