

# PLURIDICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI - DOCENTI

Al Dirigente Scolastico  
ICG "F.Farci" SEUI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
**docente** con contratto a tempo indeterminato con titolarità presso codesto Istituto di scuola secondaria di II grado,  
per la Classe di Concorso \_\_\_\_\_ in servizio presso

\_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni anche penali in  
caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi art. 76 D.P.R. **445** del **28/12/2000** così come  
modificato ed integrato dall'art 15, L. 16/01/2003 n. 3 e dall'art.15 comma 1 L. 183/2011

## DICHIARA

- di avere n° \_\_\_\_\_ anni di servizio pre ruolo;
- di avere n° \_\_\_\_\_ anni di servizio altro ruolo;
- di avere n° \_\_\_\_\_ anni di servizio di ruolo nell'attuale classe di concorso;
- di avere n° \_\_\_\_\_ anni di servizio pre ruolo nelle piccole isole;
- di avere n° \_\_\_\_\_ anni di servizio di ruolo nelle piccole isole;
- di avere n° \_\_\_\_\_ anni di continuità nella sede di attuale titolarità;
- di avere **diritto al rientro nell'istituzione scolastica** \_\_\_\_\_  
**ubicata nel comune di** \_\_\_\_\_ **da cui sono stato/a trasferito/a d'ufficio**  
**nell'anno scolastico** \_\_\_\_\_ **e richiesta per i seguenti anni scolastici:**

N.	Anno Scolastico	Istituzione Scolastica
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

**di avere diritto** all'attribuzione del **punteggio aggiuntivo ai sensi del Titolo I lett. D)** della tabella di valutazione Allegato D per non aver prestato per un triennio continuativo, compreso tra le domande di mobilità per l'a.s. 2000/2001 e l'a.s. 2007/2008, né domanda volontaria di trasferimento, né domanda di mobilità professionale nell'ambito della provincia di titolarità;

**di non aver ottenuto** successivamente all'acquisizione del punteggio aggiuntivo il trasferimento, il passaggio o l'assegnazione provvisoria nell'ambito della provincia di titolarità a seguito di domanda volontaria;

**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 \_\_\_\_\_

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 31.12.2019), 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 (document. con certificato ASL);

che il/la figlia, il coniuge, genitore può essere assistito solo nel comune di \_\_\_\_\_

in quanto nella sede di titolarità non esistono strutture (documentare con certificato Istituto di cura/ospedale/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 nelle graduatorie di merito dei seguenti concorsi ordinari a cattedra per esami e titoli: - concorso bandito ai sensi del \_\_\_\_\_ per l'accesso al ruolo

infanzia/primaria/secondaria I/II grado Classe di Concorso \_\_\_\_\_ pos. grad \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_

- concorso bandito ai sensi del \_\_\_\_\_ per l'accesso al ruolo  
infanzia/primaria/secondaria I/II grado Classe di Concorso \_\_\_\_\_ pos. grad \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_

di possedere il/i seguente/i diploma/i di specializzazione e/o perfezionamento e/o master :

**Specializzazione** in \_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_ ai sensi \_\_\_\_\_  
durata \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ anno accad. \_\_\_\_\_

**Perfezionamento** in \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ ai sensi \_\_\_\_\_  
durata \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ anno accad. \_\_\_\_\_

**Master** 1° o 2° livello in \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ ai sensi \_\_\_\_\_  
durata \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ anno accad. \_\_\_\_\_

che è in possesso del Diploma di specializzazione polivalente per il sostegno agli alunni disabili conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

che è in possesso del seguente diploma universitario

\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ anno accad. \_\_\_\_\_

di possedere i segg. diplomi di Laurea/Accademia di Belle Arti/Conservatorio/Laurea in scienze motorie:

che è in possesso del titolo di "Dottorato di Ricerca" \_\_\_\_\_

che ha partecipato agli esami di stato conclusivi dei corsi di studio di scuola superiore (L. 425/97 e DPR

323/1998): 1) A.S. 1998/99 quale presidente/membro interno/membro esterno presso \_\_\_\_\_

2) A.S. 1999/00 quale presidente/membro interno/membro esterno presso \_\_\_\_\_

3) A.S. 2000/01 quale presidente/membro interno/membro esterno presso \_\_\_\_\_

che ha partecipato a CLIL corso di perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera ed è in possesso di:

- certificazione Livello C1 del QCER (art.4 comma 2);

- ha frequentato il corso metodologico;

- ha sostenuto la prova finale

che ha partecipato a CLIL per docenti NON in possesso di Certificazione di livello C1 ed è in possesso di:

attestato di frequenza al corso di perfezionamento con una competenza linguistica B2 NON certificata, ma ha frequentato il corso e superato l'esame finale.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_