

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/secondo 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

**-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 31.12.2024), 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 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 \_\_\_\_\_