

## PLURIDICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

Il/lasottoscritto/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

### -DICHIARA-

- di essere celibe/nubile
- di essere coniugato/a con \_\_\_\_\_
- di essere divorziato/a odi 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 31.12.2022), 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 ruoloinfanzia/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/operfezionamento 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. 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.....