

Dichiarazione personale cumulativa docenti/educatori (autocertificazione)

...l.... sottoscritt... nat... il

a (prov.),

in qualità di docente/educatore a tempo indeterminato per (tipo di posto/classe di concorso)

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità ai sensi dell'art. 46 e successivi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 in caso di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

ESIGENZE DI FAMIGLIA

[] Ricongiungimento al coniuge o parte dell'unione civile

di aver contratto matrimonio o unione civile con

che è residente nel Comune di (prov.) -

via/piazza n° dal (decorrenza dell'iscrizione anagrafica)

con cui intende ricongiungersi

[] Si prescinde dall'iscrizione anagrafica in quanto il coniuge o parte dell'unione civile è stato trasferito per servizio nei tre mesi antecedenti (specificare le motivazioni del trasferimento e la data dello stesso)

[] Ricongiungimento ai genitori o ai figli per i non coniugati

di essere e di essere figli... di (celibe, nubile)

di essere genitore di

residente nel Comune di (prov.) - via/piazza

n° dal con cui intende ricongiungersi (decorrenza dell'iscrizione anagrafica)

[] Si prescinde dall'iscrizione anagrafica in quanto il genitore/figlio è stato trasferito per servizio nei tre mesi antecedenti (specificare le motivazioni del trasferimento e la data dello stesso) oppure nel caso di figlio neonato.

[] Ricongiungimento ai genitori o ai figli in caso di separazione o divorzio

di essere divorziat.... con sentenza del Tribunale di in data

di essere separat.... consensualmente o legalmente con atto del Trib. di in data

e di essere figli... di

di essere genitore di

residente nel Comune di (prov.) - via/piazza

n° dal con cui intende ricongiungersi (decorrenza dell'iscrizione anagrafica)

[] Si prescinde dall'iscrizione anagrafica in quanto il genitore/figlio è stato trasferito per servizio nei tre mesi antecedenti (specificare le motivazioni del trasferimento e la data dello stesso)

[] **Documentazione relativa ai figli**

di essere genitore dei seguenti figli residenti nel Comune di _____ (prov. _____)

_____ nat.... il _____

_____ nat.... il _____

_____ nat.... il _____

_____ nat.... il _____ maggiorenne affetto

da infermità o difetto fisico o mentale causa di inidoneità permanente ed assoluta a proficuo lavoro

[] **Assistenza di parenti da ricoverare in istituto di cura**

Che il sig. _____ che con lo scrivente ha il rapporto di parentela

di _____ (figlio, coniuge, parte dell'unione civile, genitore)

può essere assistito soltanto nel Comune di _____ in quanto nella sede di titolarità non esiste

un istituto di cura nel quale il medesimo possa essere assistito

TITOLI GENERALI

Superamento di un concorso ordinario di grado pari o superiore

[] di aver superato un pubblico concorso per titoli ed esami del Personale Docente per la scuola _____

bandito dal _____ ai sensi d.... **(11)** _____
(U.S.P. di..., Sovrintendenza di...) (estremi del Bando)

per la classe di concorso/posto _____

di aver riportato la seguente votazione: _____

di aver sostenuto l'accertamento per la lingua straniera (scuola primaria) _____ e di aver

riportato la votazione _____

Superamento di ulteriori concorsi ordinari di grado pari o superiore

[] di aver superato un pubblico concorso per titoli ed esami del Personale Docente per la scuola _____

bandito dal _____ ai sensi d.... **(11)** _____
(U.S.P. di..., Sovrintendenza di...) (estremi del Bando)

per la classe di concorso/posto _____

di aver riportato la seguente votazione: _____

di aver sostenuto l'accertamento per la lingua straniera (scuola primaria) _____ e di aver

riportato la votazione _____

Diploma di specializzazione

[] di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione conseguito in corsi post-laurea:

_____ conseguito il _____ durata (almeno biennale) _____ presso _____ con il superamento di esami specifici nell'ambito delle scienze dell'educazione e/o nell'ambito delle discipline attualmente insegnate con votazione finale _____

Diploma universitario/laurea triennale/diploma accademico di I° livello

[] di essere in possesso del seguente diploma universitario/laurea triennale – diploma AFAM di I° livello oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza : _____

conseguito il _____ presso _____ con votazione finale _____

Corsi di perfezionamento/Master

[] di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione/master: _____ conseguito il _____ i durata almeno annuale 1500 ore/60 CFU presso _____ con il superamento dell'esame finale.

(è possibile dichiarare più di un corso purché conseguiti in anni accademici diversi)

Corsi di perfezionamento/Master

[] di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione/master: _____ conseguito il _____ i durata almeno annuale 1500 ore/60 CFU presso _____ con il superamento dell'esame finale.

(è possibile dichiarare più di un corso purché conseguiti in anni accademici diversi)

Laurea vecchio ordinamenti/specialistica/magistrale - Diplomi AFAM vecchio ordinamento o accademici di II° livello

[] di essere in possesso della seguente laurea/diploma AFAM oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza _____ conseguita il _____ presso _____ con votazione finale _____

Dottorato di Ricerca

[] di essere in possesso del titolo di Dottorato di Ricerca _____ conseguito il _____ presso _____

Frequenza del corso di aggiornamento-formazione linguistica e glottodidattica (per la sola scuola primaria)

[] di aver frequentato il corso di aggiornamento-formazione linguistica e glottodidattica compreso nei piani attuati dal Ministero presso _____ nell'anno scolastico _____

Partecipazione agli esami di stato

[] di aver partecipato agli esami di stato come presidente o commissario negli anni scolastici:

[] 1998/1999 presso: _____ presidente [] commissario []

[] 1999/2000 presso: _____ presidente [] commissario []

Docenti utilizzati in altra classe di concorso per la quale sono abilitati e per la quale chiedono il passaggio

[] di essere stato utilizzato negli anni scolastici

_____ presso _____
_____ presso _____
_____ presso _____
_____ presso _____

nella classe di concorso _____ e di richiedere il passaggio per la medesima classe

Servizio per almeno 3 anni nelle scuole carcerarie/ospedaliere - corsi serali - posti nei centri per l'istruzione degli adulti (CTP/CPIA)

[] di avere prestato servizio negli anni scolastici

_____ presso _____
_____ presso _____
_____ presso _____
_____ presso _____

e di avere diritto alla priorità nella mobilità verso le medesime istituzioni

Titolo CLIL livello C1

[] di essere in possesso della certificazione del livello C1 del QCER, di aver frequentato il corso metodologico CLIL presso _____ e di aver superato l'esame finale.

Titoli CLIL non livello C1 (competenza linguistica B2 non certificata, con frequenza del corso ed esame finale)

[] di **non** essere in possesso della certificazione del livello C1 del QCER, di aver svolto il corso metodologico CLIL presso _____ e di aver ottenuto il relativo attestato di frequenza.

ALTRE DICHIARAZIONI

[] Dichiarazione possesso requisiti per passaggio di cattedra o di ruolo

- di aver superato l'anno di formazione e prova nel ruolo di appartenenza;
- di aver conseguito l'abilitazione per la classe di concorso/posto _____

a seguito di _____
(indicare il tipo di procedura, gli estremi del bando e dall'U.S.P. o Sovrintendenza interessato)

e di aver riportato la seguente votazione _____

[] di essere in possesso del diploma di maturità magistrale conseguito nell'anno scolastico _____

presso _____ il _____

[] di essere in possesso del seguente diploma di maturità utile per l'accesso alle classi di concorso della tabella B (ITP) del DPR 19/2016 e successive integrazioni conseguito nell'anno scolastico _____

presso _____ il _____

[] Specializzazione sul sostegno

di aver conseguito il titolo di specializzazione monovalente (udito-vista- psicofisici), polivalente per l'insegnamento su
posti di sostegno nella scuola _____ conseguito il
_____ presso _____

[] Specializzazione sul sostegno da conseguire

Di frequentare:

[] il corso universitario di specializzazione per il sostegno

[] il corso di riconversione per il sostegno

grado di scuola _____

presso _____

Si riserva, qualora consegua il titolo entro i termini previsti dall'OM di integrare/sostituire la domanda di mobilità già presentata.

data _____

Firma