

DICHIARAZIONE PERSONALE

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, docente di _____ sotto la propria responsabilità, a norma delle disposizioni contenute nel DPR n. 445 del 28-12-2000 e s.m.i., dichiara:

- di essere stato assunto a tempo indeterminato con decorrenza*: _____

*indicare anche la decorrenza economica se non coincidente con quella giuridica: _____

- di aver prestato i seguenti servizi **nel ruolo di appartenenza** (indicare servizio per servizio):

N.	ANNO SCOL.	DAL	AL	ISTITUTO DI SERVIZIO	NOTE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
...					

- indicare, con riferimento ai servizi di **ruolo**, eventuali situazioni particolari: _____

- di aver prestato i seguenti servizi **in altro ruolo** (indicare servizio per servizio; specificare in nota l'ordine/grado di scuola in cui è stato prestato servizio di ruolo)

N.	ANNO SCOL.	DAL	AL	ISTITUTO DI SERVIZIO	NOTE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
...					

- di aver prestato i seguenti servizi **pre-ruolo** (indicare ciascun servizio prestato **nell'ordine/grado di scuola di attuale titolarità**):

N.	ANNO SCOL.	DAL	AL	ISTITUTO DI SERVIZIO	NOTE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
...					

- di aver prestato i seguenti servizi **pre-ruolo** (indicare ciascun servizio prestato **in un ordine/grado di scuola diverso da quello di attuale titolarità**. Specificare in nota):

N.	ANNO SCOL.	DAL	AL	ISTITUTO DI SERVIZIO	NOTE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
...					

- indicare, con riferimento ai servizi pre-ruolo, eventuali situazioni particolari: _____

- **SINTESI PRE-RUOLO**

ORDINE/GRADO SCOLASTICO	N. ANNI COMPLESSIVI SERVIZI PRE-RUOLO
SCUOLA DELL'INFANZIA	
SCUOLA PRIMARIA	
SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO	
SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO	

RIQUADRO PER I SOLI TITOLARI SU POSTO DI SOSTEGNO:

- Di essere in possesso del titolo di specializzazione all'insegnamento su posti di sostegno nella scuola _____, conseguito in data _____ presso _____
- Di aver prestato i seguenti servizi **pre-ruolo** su posti di sostegno, in possesso del titolo di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno (indicare ciascun servizio prestato **nell'ordine/grado di scuola di attuale titolarità**):

N.	ANNO SCOL.	DAL	AL	ISTITUTO DI SERVIZIO	NOTE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
...					

- Di aver prestato i seguenti servizi **pre-ruolo** su posti di sostegno, in possesso del titolo di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno (indicare ciascun servizio prestato **in un ordine/grado di scuola diverso da quello di attuale titolarità**. Specificare in nota):

N.	ANNO SCOL.	DAL	AL	ISTITUTO DI SERVIZIO	NOTE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
...					

- **Sintesi pre-ruolo su posto di sostegno in possesso del titolo di specializzazione:**

ORDINE/GRADO SCOLASTICO	N. ANNI COMPLESSIVI SERVIZI PRE-RUOLO PRESTATI IN POSSESSO DEL TITOLO DI SPECIALIZZAZIONE
SCUOLA DELL'INFANZIA	
SCUOLA PRIMARIA	
SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO	
SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO	

RIQUADRO PER I SOLI TITOLARI SU POSTO DI SOSTEGNO:

- Di aver prestato i seguenti servizi di **ruolo** su posti di sostegno, (indicare ciascun servizio prestato **nell'ordine/grado di scuola di attuale titolarità**):

N.	ANNO SCOL.	DAL	AL	ISTITUTO DI SERVIZIO	NOTE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
...					

- Di aver prestato i seguenti servizi di **ruolo** su posti di sostegno (indicare ciascun servizio prestato **in un ordine/grado di scuola diverso da quello di attuale titolarità**. Specificare in nota):

N.	ANNO SCOL.	DAL	AL	ISTITUTO DI SERVIZIO	NOTE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
...					

- Sintesi servizi di **ruolo** su posti di sostegno:

ORDINE/GRADO SCOLASTICO	N. ANNI COMPLESSIVI SERVIZI DI RUOLO
SCUOLA DELL'INFANZIA	
SCUOLA PRIMARIA	
SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO	
SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO	

- di aver prestato i seguenti servizi di **ruolo** nella scuola di attuale titolarità, senza soluzione di continuità

N.	ANNO SCOL.	DAL	AL	ISTITUTO DI SERVIZIO	NOTE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
...					

- di aver prestato i seguenti servizi di ruolo nel comune di attuale titolarità, senza soluzione di continuità (il punteggio non è cumulabile nello stesso anno con la continuità nell'attuale scuola)

N.	ANNO SCOL.	DAL	AL	ISTITUTO DI SERVIZIO	NOTE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
...					

- di aver diritto al "bonus" una tantum per non aver presentato, per un triennio, escluso l'anno di arrivo, a decorrere dalle operazioni di mobilità per l'a.s. 2000/2001 e fino all'as. 2007/08, domanda di trasferimento o passaggio provinciale, o, pur avendola presentato domanda, l'ha revocata nei termini previsti.

Anno scolastico di arrivo: _____ presso _____

Triennio di riferimento: a.s. _____ a.s. _____ a.s. _____

ESIGENZE DI FAMIGLIA

Ricongiungimento al coniuge o parte dell'unione civile o convivente di fatto

- di aver contratto matrimonio o unione civile con _____, nato/a a _____, il _____, che è residente nel Comune di _____ (prov.____) - via/piazza _____ n° __ dal* _____

*Indicare la decorrenza dell'iscrizione anagrafica. Si prescinde dall'iscrizione anagrafica quando 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: celibe nubile

- di essere figli_ di _____ nato/a a _____, il _____, che è residente nel Comune di _____ (prov.____) - via/piazza _____ n° __ dal* _____

oppure

- di essere genitore di _____ nato/a a _____, il _____, che è residente nel Comune di _____ (prov.____) - via/piazza _____ n° __ dal* _____

*Indicare la decorrenza dell'iscrizione anagrafica. Si prescinde dall'iscrizione anagrafica del genitore/figlio quando il genitore/figlio 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 in caso di separazione o divorzio con atto omologato dal tribunale

- di essere divorziat_ con sentenza del Tribunale di _____ in data _____

oppure

- di essere separat_ consensualmente o legalmente con atto del Tribunale di _____ in data _____

- di essere figli_ di _____ nato/a a _____, il _____, che è residente nel Comune di _____ (prov.____) - via/piazza _____ n° __ dal* _____

oppure

- di essere genitore di _____ nato/a a _____, il _____, che è residente nel Comune di _____ (prov.____) - via/piazza _____ n° __ dal* _____

*Indicare la decorrenza dell'iscrizione anagrafica. Si prescinde dall'iscrizione anagrafica del genitore/figlio quando 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:

1. _____, nato/a a _____, il _____;
2. _____, nato/a a _____, il _____;
3. _____, nato/a a _____, il _____;

Cura e assistenza*

Che il/la sig./sig.ra _____ che con lo scrivente ha il rapporto di parentela di: _____ (figlio, coniuge, parte dell'unione civile, convivente di fatto, genitore) può essere assistito soltanto nel Comune di _____.

Indicare la condizione:

- figlio minorato, ovvero coniuge o parte dell'unione civile o convivente di fatto, purché la convivenza risulti da certificazione anagrafica, o genitore, ricoverati permanentemente in un istituto di cura;
- figlio minorato, ovvero coniuge o parte dell'unione civile o convivente di fatto, purché la convivenza risulti da certificazione anagrafica, o genitore bisognosi di cure continuative presso un istituto di cura tali da comportare di necessità la residenza nella sede dell'istituto medesimo;
- figlio tossicodipendente sottoposto ad un programma terapeutico e socio-riabilitativo da attuare presso le strutture pubbliche o private, di cui agli artt.114, 118 e 122, D.P.R. 9/10/1990, n. 309, programma che comporti di necessità il domicilio nella sede della struttura stessa, ovvero, presso la residenza abituale con l'assistenza del medico di fiducia come previsto dall'art. 122, comma 3, citato D.P.R. n. 309/1990.

*Il punteggio è riconosciuto per la cura e assistenza del figlio con minorazione: fisica, psichica, sensoriale ovvero per prestare la cura e l'assistenza del figlio tossico dipendente o del coniuge o del genitore, **totalmente e permanentemente inabile al lavoro che può essere assistito soltanto nel comune di titolarità.**

TITOLI GENERALI

- Di aver superato il seguente pubblico concorso **ordinario** per esami e titoli, per l'accesso al ruolo di appartenenza, al momento della presentazione della domanda, o a ruoli di livello pari o superiore a quello di appartenenza: _____

- Di aver conseguito il/i seguente/i **diploma/i di specializzazione** in corsi post-laurea durata (**almeno biennale**): _____
presso _____, in data _____,
anno accademico _____ con il superamento di esami specifici nell'ambito delle scienze dell'educazione e/o nell'ambito delle discipline attualmente insegnate

- Di aver conseguito il/i seguente/i **diploma/i universitario/i di I livello/triennale** oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza: _____
_____ conseguito il _____ presso _____

- Di aver conseguito il/i seguente/i diploma/i universitario/i di **perfezionamento/master di I o II livello**:

con il superamento dell'esame finale il _____, anno accademico _____

- Di aver conseguito il/i seguente/i diploma/i universitario/i di **perfezionamento/master di I o II livello**:

con il superamento dell'esame finale il _____, anno accademico _____

- Di aver conseguito il/i seguente/i diploma/i universitario/i di **perfezionamento/master di I o II livello**:

con il superamento dell'esame finale il _____, anno accademico _____

- Di aver conseguito il/i seguente/i diploma/i universitario/i di **perfezionamento/master di I o II livello**:

con il superamento dell'esame finale il _____, anno accademico _____

- Di aver conseguito il/i seguente/i **diploma/i di laurea** (non triennale), oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza: _____,
conseguito il _____ presso _____

- Di aver conseguito il/i seguente/i **diploma/i di laurea** (non triennale), oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza: _____,
conseguito il _____ presso _____

- Di aver conseguito il seguente 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 _____

- Di aver partecipato ai **nuovi Esami di Stato** conclusivi dei corsi di studio di **istruzione secondaria superiore**, in qualità di presidente di commissione o di commissario interno o di commissario esterno o come docente di sostegno all'alunno portatore di handicap che svolge l'esame **per gli anni 98/99 fino al 00/01**:

Anno Scolastico	Incarico svolto
1998/99	<input type="checkbox"/> Presidente di commissione
	<input type="checkbox"/> Commissario interno
	<input type="checkbox"/> Commissario esterno
	<input type="checkbox"/> Docente di sostegno
1999/00	<input type="checkbox"/> Presidente di commissione
	<input type="checkbox"/> Commissario interno
	<input type="checkbox"/> Commissario esterno
	<input type="checkbox"/> Docente di sostegno
2000/01	<input type="checkbox"/> Presidente di commissione
	<input type="checkbox"/> Commissario interno
	<input type="checkbox"/> Commissario esterno
	<input type="checkbox"/> Docente di sostegno

- Di **essere** in possesso di certificazione di Livello C1 del QCER, di aver frequentato il corso metodologico presso _____ e di aver sostenuto la prova finale.

- Di **non essere** in possesso della certificazione del livello C1 del QCER, di aver svolto il corso metodologico CLIL presso _____ e di aver e di aver sostenuto la prova finale.

Corigliano-Rossano, _____

FIRMA _____