

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(DPR 445 del 28.12.2000 e Legge del 16.1.2003, n° 3)

l. sottoscritt \_\_\_\_\_ nat. a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
 in \_\_\_\_\_ docente a tempo indeterminato titolare presso  
 \_\_\_\_\_ per l'insegnamento di \_\_\_\_\_  
 cl.conc. \_\_\_\_\_, a conoscenza delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di falsa  
 dichiarazione, (art.26 della Legge 15/68 e art.489 del Codice Penale),

**D I C H I A R A**

***DI AVER DIRITTO ALL'ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA PER  
L'INDIVIDUAZIONE DEI PERDENTI POSTO:***

- in quanto beneficiario delle precedenza di cui ai punti I) III) V) VII) dell'art. 7 del CCNI vigente
  - Punto I) disabilità e gravi motivi di salute;
  - Punto III) Personale disabile e personale che ha bisogno di particolari cure continuative;
  - Punto V) assistenza al coniuge, al figlio o al genitore disabile, ovvero assistenza del figlio unico al genitore disabile;
  - Punto VII) Personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazione degli Enti Locali.
- Di essere genitore o di esercitare legalmente tutela del/della seguente portatore di handicap che a causa di infermità o difetto fisico o mentale si trova nell'assoluta e permanente impossibilità a dedicarsi ad un proficuo lavoro \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_;
- Che il proprio figlio/coniuge/genitore o portatore di handicap su cui esercita legale tutela \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ può essere assistito/o soltanto nel comune di \_\_\_\_\_ in quanto nella sede di \_\_\_\_\_ attualmente il/la sottoscritto/a è titolare, non esiste un istituto di cura presso il quale il/la medesimo/a possa essere assistito/a;
- Di essere figlio/a del genitore handicappato in situazione di gravità e che non vi sono fratelli o sorelle in grado di effettuare l'assistenza in quanto \_\_\_\_\_ e pertanto di assisterlo/a in via esclusiva ;
- Che il figlio/coniuge in situazioni di gravità, al/alla quale presta assistenza continuativa in via esclusiva, non è ricoverato/a a tempo pieno presso istituto specializzato e che non vi sono altri parenti o affini fino al 3° grado, idonei a prestare l'assistenza continuativa ed in via esclusiva al/alla disabile e di essere l'unico membro della famiglia in grado di provvedere a tale assistenza.

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**In alternativa:**

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 , modificato ed integrato dall'art.15 della L.16/1/2003,n.3, **ai fini dell'attribuzione dei punteggi:**

***PER LE ESIGENZE DI FAMIGLIA***

- di essere coniugato/a con \_\_\_\_\_ e che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente:

1) coniuge \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2) figli \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

3) figli \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

4) figli \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

( il punteggio per i figli va attribuito anche quando gli stessi compiono i sei anni o i diciotto tra il 1 gennaio e il 31 dicembre dell'anno in cui si effettua il trasferimento)

\_ ovvero di essere celibe / nubile / vedov\_ / divorziat\_/separat\_ giudizialmente/ separato\_ consensualmente con atto omologato dal tribunale;

\_ che la persona a cui intende ricongiungersi Sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ è il proprio coniuge / genitore / figlio e che questi è residente dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_.

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

***DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI:***

1) di aver conseguito l'abilitazione / idoneità all'insegnamento per posti di scuola materna / elementare / secondaria per la classe di concorso \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ a seguito concorso ordinario /riservato indetto con D.M./O.M. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ in provincia di \_\_\_\_\_;

2) superamento di pubblico concorso per esami e titoli per scuola materna - elementare - secondaria di 1°/2° grado indetto con D.M. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, posizione \_\_\_\_\_, con punti \_\_\_\_\_ per l'insegnamento di \_\_\_\_\_ e di aver superato la prova facoltativa di \_\_\_\_\_;

3) superamento di ulteriori concorsi pubblici per l'accesso ai ruoli di livello pari o superiore a quello di appartenenza diversi dal precedente \_\_\_\_\_;

4) promozione per merito distinto \_\_\_\_\_;

5) titolo di specializzazione per minorati della vista / udito / psicofisici / polivalente / Montessori, conseguito presso (indicare scuola - città - indirizzo) \_\_\_\_\_ ai sensi di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

6) diploma di laurea con corso di durata almeno quadriennale (ivi compreso il diploma di laurea in scienze motorie), di accademia di belle arti di conservatorio di musica, conseguito oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza, conseguito presso ( indicare scuola / sede, facoltà, indirizzo universitario, città e indirizzo ) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

7) diploma universitario (laurea breve o di primo livello o diploma ISEF ) conseguito oltre al titolo di studio necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza, conseguito presso (indicare scuola / sede, facoltà, indirizzo universitario, città e indirizzo) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

8) diploma biennale di specializzazione conseguito in corso post – universitario, \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ nell'anno accademico \_\_\_\_\_ per le seguenti discipline \_\_\_\_\_;

9) corso di perfezionamento post. universitario di durata non inferiore ad un anno, previsto dal D.P.R. n. 162/82, ovvero dalla L. n. 341/90 (artt. 4, 6 e 8) ovvero dal decreto n. 509/99, nonché master di I o II livello attivato dall' Università statale/ libera/pareggiata o all'Istituto di educazione fisica statale/pareggiato \_\_\_\_\_ nell'ambito delle scienze dell'educazione e/o nell'ambito delle discipline attualmente insegnate dal docente, della durata di ore \_\_\_\_\_ e riconoscimento di \_\_\_\_\_ CFU con esame finale sostenuto nell'a. a. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(è valutabile un solo corso per lo stesso o gli stessi anni accademici):

10) titolo di "dottorato di ricerca" conseguito nell'a. a.s. \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

11) (solo per la scuola primaria) frequenza del corso di aggiornamento – formazione linguistica e glottodidattica per la lingua \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

12) partecipazione ai nuovi esami di stato conclusivi dei corsi di studio di istruzione secondaria (aa.ss. di riferimento: 1998/1999 - 1999/2000 - 2000/2001) per l'a.s./gli aa.ss. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_;

**data** \_\_\_\_\_ **firma** \_\_\_\_\_

14) CLIL di Corso di Perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera di cui al D.D. n. 6 del 16/04/2012 rilasciato da strutture universitarie in possesso dei requisiti di cui all'art. 3, c.3 del D.M. 30/09/2011, in quanto:

è in possesso di certificazione di livello C1 del QCER (art. 4 comma 2)

ha frequentato il corso metodologico.

sostenuto la prova finale

15) CLIL per i docenti NON in possesso di Certificazione di livello C1, ma che avendo svolto la parte metodologica presso le strutture universitarie, sono in possesso di un ATTESTATO di frequenza al corso di perfezionamento .

***DI ESSERE IN POSSESSO DELLA SEGUENTE ANZIANITÀ DI SERVIZIO:***

essere stato/a assunt\_ nel ruolo dei docenti di scuola \_\_\_\_\_, con decorrenza giuridica dal \_\_\_\_\_ (tipo di posto o classe di concorso \_\_\_\_\_)

\_ di aver prestato n° \_\_\_\_\_ anni di servizio effettivo dopo la nomina nel ruolo di appartenenza:

ANNO SCOL. \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ SCUOLA \_\_\_\_\_;

ANNO SCOL. \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ SCUOLA \_\_\_\_\_

ANNO SCOL. \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ SCUOLA \_\_\_\_\_

\_ di aver prestato n° \_\_\_\_\_ anni di servizio in altro ruolo:

ANNO SCOL. \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ SCUOLA \_\_\_\_\_;

ANNO SCOL. \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ SCUOLA \_\_\_\_\_  
 di aver prestato n° \_\_\_\_\_ anni di servizio pre-ruolo:  
 ANNO SCOL. \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ SCUOLA \_\_\_\_\_;  
 ANNO SCOL. \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ SCUOLA \_\_\_\_\_;  
 ANNO SCOL. \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ SCUOLA \_\_\_\_\_;  
 ANNO SCOL. \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ SCUOLA \_\_\_\_\_;  
 ANNO SCOL. \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ SCUOLA \_\_\_\_\_;  
 ANNO SCOL. \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ SCUOLA \_\_\_\_\_;  
 ANNO SCOL. \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ SCUOLA \_\_\_\_\_;  
 ANNO SCOL. \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ SCUOLA \_\_\_\_\_;  
 ANNO SCOL. \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ SCUOLA \_\_\_\_\_;  
 ANNO SCOL. \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ SCUOLA \_\_\_\_\_;  
 ANNO SCOL. \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ SCUOLA \_\_\_\_\_;  
 ANNO SCOL. \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ SCUOLA \_\_\_\_\_;  
 ANNO SCOL. \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ SCUOLA \_\_\_\_\_;  
 ANNO SCOL. \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ SCUOLA \_\_\_\_\_;

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE PUNTEGGIO AGGINTIVO**

. di non aver presentato – per un triennio – , a decorrere dalle operazioni di mobilità per l’a.s. 2000/2001, domanda di trasferimento o passaggio provinciale (o, aver revocato la stessa – nei termini previsti);  
 . di aver presentato – in quanto soprannumerario - domanda di trasferimento condizionata nell’a. s. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ e di aver presentato domanda di trasferimento per il rientro nella precedente scuola di titolarità negli anni scolastici \_\_\_\_\_.

**\* Tale punteggio spetta se nel periodo indicato è stato prestato servizio nella stessa scuola, per non meno di 4 anni consecutivi: l'anno di arrivo, più i successivi 3 anni in cui non è stata presentata domanda di mobilità volontaria in ambito provinciale. Tale punteggio, una volta acquisito, si perde esclusivamente nel caso in cui si ottenga, a seguito di domanda volontaria in ambito provinciale, il trasferimento, il passaggio o l'assegnazione provvisoria.**

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

. di prestare servizio, nel corrente anno scolastico ..../....., presso l’Istituto \_\_\_\_\_  
 ubicato nel comune di \_\_\_\_\_ di attuale titolarità e di aver prestato ininterrottamente servizio nella medesima unità scolastica conservandone la titolarità ovvero in altre istituzioni per cui non si interrompe la continuità come previsto dalla nota 5 dell’allegato d del contratto sulla mobilità dal \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt\_ dichiara di essere consapevole che la scuola e l’amministrazione scolastica possono utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (legge n.675 del 31.1.1996 “Tutela della Privacy” – art.26).

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_