

# "“ ” DICHIARAZIONE PERSONALE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL‘ATTO DI NOTORIETA’

(Artt. 46 e 47 del D.P.R..445 del 28/12//2000) I}/La $ottosCritto/a ..................................................... nato/a il a

residente in ............................................. ..........alla via ............................................n. , in servizio nell’anno

scolastico 20'..':/° presso con la qualifica di docente

# della scuola .............................................................. ........................., con contratto individuale di lavoro a tempo indeterminato ' ’°- - - - ”’ - ”

ai sensi del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 e successive modifiche e integrazioni,consapevole delle sanzioni penali, nel caso *d“i* dichiarazioni non veritiere, di formazioni o uso di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità ,

**DICHIARA**

# che intende ricongiungersi con il coniuge/figlio/genitore ..................................... nato/a il ............

a .............................. e residente nel comune di ................................alla via .........................................,n. ,con

# iscrizione anagrafica anteriore di tre mesi alla data di pubblicazione delI’O.M. concernente la mobilità; 2.di essere coniugat..../nubile/celibe/vedov...../divorziat...../o separat. con atto del Tribunale,

" 3.di essere genitore dei seguenti figli di età inferiore ai 6 anni a-l ”', ” \*

b ) ...................................................... FIG tO/à ÌÌ à

4.di essere genitore dei seguenti figli di età superiore ai 6 anni ma inferiore ai 18

a) ...................................................... FtatO/a Il ............................................. a ;

" b) ................................. ..................... FIGIO/à Ìl a

S.di essere genitore di .........................................nato/a il ......................a che a causa

della propria infermità si trova nelI’assoluta e permanente impossibilità di dedicarsi

6 .che il proprio figlio/coniuge/genitore ............................................ nato/a il .... . ............ a . .....”....-.

hisognoso di cure continuative oppure ricoverato permanentemente in istituto di cura può essere as- assistìto soltanto nel comune di .................................... richiesto per trasferimento in quanto nella sede di titolarità non esiste un istituto di cura presso il quale possa essere assistito;

7.diaver diritto ai benefici ex art.21 o ex art. 33,comma 6,della legge 104/92 per handicap personale; 8.di aver diritto ai benefici ex art. 33,commi S e 7, L.104/92 per assistenza a familiare come da allegata

dichiarazione;

1. di aver superato il concorso ordinario per esami e titolì per l’accesso al ruolo di scuola Infanzia/Primaria

**Secondaria di I/ll** grado indetto ai sensi del D.M./O.M./D.D.G. e di essere

incluso/a nella graduatoria generale di merito presso l’U.A.T./Ufficio Scolastico Regionale per la/di..........

.con punti per l’insegnamento di

e di aver superato la prova facoltativa di lìngua nella scuola Primaria;

1. di aver conseguito l’abilìtazione/idoneità all’insegnamento relativa alla scuola Infanzia/Primaria/Se- **condaria di 1/Il** grado .......presso l’U.A.T. di ..........a seguito della partecipazione alla sessione riservata indetta ai sensi deIl’ex O.M. 153/199 o ex O.M. 33/2000 o ex O. M 1/2001 e di essere incluso/a nel relativo elenco con punti .... e di aver superato ta prova facoltativa dì lingua nella scuola Primaria;
2. di essere inserito nella graduatoria di merito del seguente ulteriore concorso pubblico per esami e tìtoli per l’accesso ai ruoli di scuola Infanzia/Primaria/Secondaria di livello pari o superiore a quello di appartenenza indetto con D.M............., con punti........., per l’insegnamento di ,
3. di essere in possesso del diploma di Specializzazione/Perfezionamento in Conseguito in

corsi pos-universitari previsti dagli Statuti -D.P.R.162/82,Legge 341/90 - presso I’Università degli Studi

di Facoltà di in data

e 13.di e3sere in possesso, oltre al titolo di studio necessario per l’accesso al ruolo di appartenenza, di

diploma univer5itario (laurea breve o di primo livello a diploma ISEF) conseguito il ..... ..... presso ;

, 14.di essere in possesso della Laurea in ...........................conseguita in data presso I’Università

degli Studi di , Facoltà di

15. di aver frequentato nell’anno acc. ......./....... Presso l’Universitò di , Facoltà di

il corso annuale di perfezionamento/master in , con g50O ore di impegno, con un

riconoscimento di 60 CFU e con esame fìnale sostenuto in data ................r .......

\» 16.di essere in possesso del Diploma Istituto Magistra la Magistrale conseguito nell’a.s.

presso. di

1. di aver conseguito in data ..... ........ il titolo di "Dottorato di ricerca“ in . ............. .. presso. ;
2. di aver partecipato negli aa.ss. ....................... al nuovo esame di stato in qualità di commissario
3. di aver frequentato nell’a.s../.. un corso di aggiornamento di Iingua straniera compreso nel piano M.P.I., 20.dì essere in possesso del Diploma di SpecialÌZ2azione Polivalente per I’insegnamento su posti di sostegno nell’ordine della scuola Infanzia/Primaria/Secondaria conseguito il ......................presso. ;
4. di essere utilizzato nel corrente a.s. /: presso per l’insegnamento di
5. di aver diritto a precedenza quale coniuge convivente di personale militare trasferito cui viene cor- risposta indennità di pubblica sicurezza ai sensi della L. 402/87-art. 17.L.266/99-art.2 L.86/2001;
6. di aver superato il periodo di prova nell’attuale ruolo di appartenenza il ..../.../.........

ll/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli e ffetti di cui all’ art.10 della legge

31/12/96,n°675 e D.L.vo 196/2003 del trattamento dei propri dati, anche con strumenti informatici, per le procedure della mobilità. Dichiara altresì che tutti i documenti allegati alla domanda di mobilità e trasmessi in formato digitale, sono copie conformi agli originali in suo possesso .

Il/La dichiarante