

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Da ricopiare in carta semplice solo le parti che interessano ed eventualmente da integrare opportunamente)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. "G. ARCOLEO"
DI CALTAGIRONE (CT)

...I... sottoscritt... ..
nat... a (prov.) il docente
con rapporto di lavoro a tempo indeterminato della scuola
(1) titolare presso di
e in servizio nell'anno scolastico 2013/2014 nella stessa istituzione scolastica (ovvero (2)
presso di per assegnazione
provvisoria o utilizzazione, ecc.)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. N. 445 DEL 28.12.2000 - modificato e integrato dall'art. 15 della legge 16.1.2003 n. 3, consapevole delle conseguenze previste dalla legge in caso di dichiarazione mendace, quanto segue:

€ di essere coniugat... con
nat... a il , residente nel
Comune di con iscrizione anagrafica in detto
Comune sin dal

€ di essere celibe, nubile, vedovo/a, divorziato/a o separato/a legalmente con sentenza
del o consensualmente con atto omologato dal Tribunale il
.....;

€ di essere genitore dei seguenti figli minori (3):

- 1) nat... a (....) il
- 2) nat... a (....) il
- 3) nat... a (....) il
- 4) nat... a (....) il

€ che il/la sig. nato/a
il (persona alla quale chiede il ricongiungimento), è residente a
..... via/vico/piazza

dal ed ha il seguente vincolo di parentela con il/la sottoscritto/a(4);

€ di essere genitore del/la seguente figli... maggiorenne che a causa di (infermità o difetto fisico o mentale) si trova nell'assoluta e permanente impossibilità a dedicarsi ad un proficuo lavoro (5):

..... nat... a il

€ che il/la propri...
(indicare le generalità del/la figli..., del coniuge o del genitore)

nat... a il può essere assistit...
soltanto nel Comune di (6);

€ che il/la figli... nat... a
il, tossicodipendente, può essere assistit... nel Comune di
per l'attuazione di un programma terapeutico e socio-
riabilitativo (ovvero per essere sottopost... a programma terapeutico, con l'assistenza
del medico di fiducia ai sensi dell'art. 122, comma 3°, del D.P.R. n. 309/1990) (5);

€ di prestare assistenza con carattere continuativo ed in via esclusiva al/alla figli... anche
adottiv..., coniuge, genitore (6)
nat... a il, disabile in
situazione di gravità, che abita nel Comune di
Via n. e di essere
domiciliat... nello stesso Comune del soggetto disabile (7);

€ che il/la figli... anche adottiv..., coniuge, genitore nat... a il, disabile
in situazione di gravità al/la quale presta assistenza continuativa in via esclusiva non è
ricoverat... a tempo pieno presso Istituto specializzato e – in caso di assistenza a
genitore disabile grave - che non vi è il coniuge né vi sono altri fratelli/sorelle oltre al
sottoscritto idoneo/a a prestare assistenza;

€ di essere non vedente (5);

€ di essere emodializzato (5);

€ di essere portatore di handicap di cui all'art. 21 della legge n. 104/1992 (5);

€ di avere bisogno per gravi patologie di particolari cure a carattere continuativo (es. cobaltoterapia) presso il Centro di cura specializzato del Comune di
(5);

€ di essere fratello/sorella (2) convivente con il sig./sig.ra
soggetto disabile in situazione di gravità, in quanto i genitori dello/a stesso/a disabile
sono deceduti rispettivamente il ed il,
ovvero (2) sono impossibilitati ad occuparsi del/la figlio/a perché totalmente inabili,
come da certificazione (5);

€ – di aver superato:

a) il pubblico concorso ordinario per esami e titoli bandito ai sensi del/la
O.M./D.M./D.D.G. del con punti per l'accesso al ruolo
.....;
*(indicare per la scuola secondaria la dizione in chiaro della materia di insegnamento e la
relativa classe di concorso)*

€ di aver ottenuto le seguenti promozioni per merito distinto:

1) concorso per
(specificare il tipo, cioè passaggio dalla alla classe di stipendio)
relativo all'anno bandito con il
riportando punti e inserit... al posto di graduatoria;

€ di essere in possesso del diploma di specializzazione/perfezionamento biennale in
..... conseguito in corsi post-laurea previsti dagli Statuti - D.P.R.
n. 162/1982 - legge n. 341/1990 presso l'università di facoltà di
..... in data nell'ambito delle Scienze
dell'educazione o nell'ambito delle seguenti discipline

€ di essere in possesso del diploma universitario in conseguito presso
l'università agli studi di facoltà di
..... in data

€ di aver partecipato ai seguenti corsi post-universitari di perfezionamento e/o master di
1° o 2° livello (2) previsti dagli statuti ovvero dal D.P.R. N.162/82, ovvero dalla legge
n.341/90 (artt. 4,6,8) ovvero dal decreto 509/99 in:

1)conseguito nell'anno accademico /
presso con superamento della prova finale in data
..... (eventuale CFUe n. ore) (indicare anche se

nell'ambito delle Scienze dell'educazione o nell'ambito delle seguenti discipline
.....);

2)conseguito nell'anno accademico /
presso con superamento della prova finale in data
..... (eventuale CFUe n. ore) (indicare anche se
nell'ambito delle Scienze dell'educazione o nell'ambito delle seguenti discipline
.....);

€ di aver conseguito in data il titolo "Dottorato di ricerca" in
..... presso

€ di aver partecipato ai nuovi esami di stato in qualità di _____(8)
nell'anno scolastico 1998/1999 presso _____
nell'anno scolastico 1999/2000 presso _____
nell'anno scolastico 2000/2001 presso _____

€ di aver frequentato, nell'anno scolastico /, un corso di aggiornamento-
formazione linguistica e glottodidattica compreso nel piano attuato dal Ministero, con la
collaborazione degli Uffici Scolastici Provinciali, delle Istituzioni Scolastiche, degli Istituti
di Ricerca (ex IRRSAE,CEDE,BDP) e dell'Università (9);

€ di avere diritto al punteggio aggiuntivo di punti 10 (lettera D, punto I - Anzianità di
servizio - della tabella di valutazione dei titoli - Allegato D) per non avere presentato (o
ritirata nei termini (2)) domanda di trasferimento provinciale e/o di passaggio
provinciale nei seguenti anni scolastici (10):

PRIMO ANNO DI TITOLARITA' A.S. _____

ANNI IN CUI NON SI E' PRESENTATA LA DOMANDA

1)anno scolastico	
2)anno scolastico	
3)anno scolastico	

Eventuali altre dichiarazioni :

.....
.....
..... (11).

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lvo 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data Firma (12)

- (1) *Infanzia o primaria o secondaria di primo o secondo grado. Specificare per la scuola dell'infanzia e primaria la tipologia del posto (scuola comune, sostegno, spec. lingua straniera) e per la secondaria la classe di concorso e l'insegnamento ovvero sostegno e relativa tipologia.*
- (2) *Depennare la/e voce/i che non interessa/no.*
- (3) *I punteggi riferiti "al figlio" si intendono estesi anche al figlio adottivo o in affidamento pre-adottivo o in affidamento.*
- (4) *Coniuge, figlio/a, genitore.*
- (5) *Allegare la documentazione prescritta.*
- (6) *Indicare il rapporto di parentela, cognome, nome e data di nascita.*
- (7) *Allegare la documentazione prescritta dall'art. 9 del Contratto sulla mobilità e dichiarare, eventualmente se è l'unico convivente con il disabile.*
- (8) *Presidente, commissario esterno/interno, docente di sostegno all'alunno che sostiene l'esame (dal 1998/1999 al 2000/2001).*
- (9) *Solo insegnanti della scuola primaria.*
- (10) *Tale punteggio, una volta acquisito, si perde in caso in cui si ottenga, a seguito di domanda volontaria in ambito provinciale, il trasferimento o il passaggio o l'assegnazione provvisoria (con esclusione di quella ottenuta per l'a.s. 2003/2004) fatta eccezione in caso di rientro, nell'ottennio, nella scuola di precedente titolarità. Per altre informazioni leggesi la nota 5/ter della tabella di valutazione dei titoli - Allegato D.*
- (11) *Es. dichiarazioni per usufruire delle precedenza di cui ai punti VI, VII e VIII dell'art. 7, comma 1, del CCNI, ecc.*
- (12) *Firma da non autenticare.*