

I ___/L___ sottoscritt _____ nat ___ a _____ il _____

DOCENTE scuola dell'infanzia/primaria _____ (specificare: Sc. Comune, Sostegno, Spec. Lingua S.)

Titolare presso _____

In servizio nell'anno scolastico corrente presso _____

DOCENTE scuola media/ istituto di secondo grado classe di concorso _____ / sostegno _____

Titolare presso _____

In servizio nell'anno scolastico corrente presso _____

Visto il C.C.N.I. concernente la mobilità del personale della scuola e l'O.M. relativa alla mobilità per il prossimo anno scolastico, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR n. 445/2000 come modificato ed integrato dall' art.15 legge n.3/2003 e art. 15 della L183/2011.

DICHARA

Ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000 come modificato ed integrato dalla L. n.3/2003 e dall'art. 15 della L.183/2011:

- Di essere _____ (indicare lo stato civile - La separazione consensuale va documentata con atto omologato dal tribunale)

- Di avere numero ___ figli che compiono i 6 anni entro il 31 dicembre del corrente anno

Nome	Cognome	nato a	il
------	---------	--------	----

1. _____

2. _____

- Di avere numero ___ figli di età superiore ai 6 anni ma che compiono i 18 anni entro il 31 dicembre del corrente anno, ovvero per ogni figlio maggiorenne che risulti totalmente o permanentemente inabile a proficuo lavoro

Nome	Cognome	nato a	il
------	---------	--------	----

1. _____

2. _____

- Che la persona con cui chiede di ricongiungersi nel comune di _____ *ivi residente dal* _____ è:

Nome	Cognome	nato a	il	grado di parentela
------	---------	--------	----	--------------------

- Di aver conseguito l' ___ seguent ___ promozione ___ per merito distinto:

- Di aver superato un pubblico concorso per esami a posti di insegnamento nella scuola bandito da _____ con OM/DM/DDG n. _____ del _____ cl. concorso ___ (1) con punti _____ e con superamento della prova facoltativa di lingua straniera _____ (2)

- Ulteriore/i Concorso/i pubblico/i di livello pari o superiore a quello di appartenenza (specificare tutti i dati come sopra) _____

- (NEL CASO DI PASSAGGIO DI RUOLO O DI CATTEDRA) Di essere in possesso, di:

1. Titolo di studio (4) _____ conseguito presso _____ in data _____

2. Di essere in possesso dell'abilitazione per l'insegnamento di _____ Cl. Conc. _____

conseguita il _____ ai sensi OM/DM/DDG n. _____ del _____ con punti _____ (1)

- di avere / non aver superato il periodo di prova.
- Di essere in possesso, oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (Trasferimenti) o per l'accesso al ruolo richiesto (Passaggi), di:

Titolo (3) _____ conseguito presso _____ in data _____

- Di essere in possesso del Diploma di Specializzazione/Perfezionamento biennale in _____ conseguito in corsi post Laurea previsti dagli Statuti - DPR 162/82 - L.341/90 – D.M. 509/99 presso l'Università di _____ facoltà di _____ in data _____
- Di essere in possesso del Diploma universitario in _____ conseguito presso l'Università agli studi di _____ facoltà di _____ in data _____
- Di aver frequentato nell'anno acc. ___/___ presso l'Università di _____ facoltà di _____ il corso di perfezionamento/Master di I° o II° livello in _____ di durata ANNUALE - con 1500 ore di impegno e 60 CFU riconosciuti (dall'a.a. 2005/06) e di aver superato la prova finale in data _____
- Di aver conseguito in data _____ il titolo "Dottorato di ricerca" in _____ presso _____
- Di aver partecipato negli aa.ss. _____ al nuovo esame di stato in qualità di _____ (5)
- Di essere in possesso del Diploma di Istituto Magistrale conseguito il _____ presso _____ (2)
- Di aver frequentato, nell'anno scolastico ___/___, un corso di aggiornamento di lingua straniera compreso nel piano attuato dal Ministero Pubblica Istruzione (2)
- Di essere in possesso del titolo di studio specifico (Diploma Ist.Magistrale/Scuola Magist.) conseguito il _____ presso _____ e dell'Abilitazione specifica per la Scuola dell'Infanzia conseguita il _____ presso _____ ai sensi OM/DM/DDG n. _____ del _____ con punti _____ (6)
- Di essere in possesso del titolo di Specializzazione Monovalente/Polivalente per l'insegnamento su posti di sostegno UDITO/VISTA/PSICOFISICO nell'ordine della scuola DELL'INFANZIA/PRIMARIA/SECONDARIA conseguito il _____ presso _____ ai sensi _____ (7)
- Di essere utilizzato nel corrente anno scolastico presso (1) _____ per l'insegnamento di _____ Cl.Conc. _____ e di essere titolare presso _____ per l'insegnamento di _____ Cl.Conc. _____
- Di essere stato utilizzato nello stesso posto/ classe di concorso per anni _____ e precisamente negli anni scolastici _____ (8)
- Che ha maturato i seguenti anni di servizio nei corsi serali/nei corsi per l'istruzione e la formazione dell'età adulta: aa. scol. _____

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.L.vo n. 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 (9) _____

Note:

1. Solo docenti medie/superiori	2. Solo insegnanti elementari	3. Indicare il titolo: Laurea (almeno quadriennale) in, Diploma di Acc. Belle Arti/Conservatorio
4. Indicare il prescritto titolo per il passaggio di ruolo o di cattedra (laurea)		
5. Presidente, Commissario Esterno/Interno, docente di sostegno all'alunno che sostiene l'esame (dal 1998/99 AL 2000/01)		
6. Passaggio di ruolo Scuola dell'Infanzia		
7. Specificare se conseguito ai sensi art. 325 D.L.vo 297/94 o DPR. 970/75		
8. Solo per i passaggi di ruolo. Specificare il numero di anni (almeno 180 gg.) e la sede di utilizzo.		
9. La presente dichiarazione non necessita di autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti la normale certificazione richiesta o destinata ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentano.		