# PLURIDICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI - DOCENTI

(DOCENTI TRASFERITI A.S. 24/25 graduato per la prima volta)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’I.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CORIGLIANO ROSSANO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il/la | sottoscritto/a |  nato/a | a |
|  |  | ( ) il residente | a |

 ( ) **docente** con contratto a tempo indeterminato nella scuola secondaria primo grado classe di concorso titolare presso

in servizio presso

 consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. **445** del **28/12/2000** così come modificato ed integrato dall’art 15 della legge 16/01/2003 n. 3 e dall'art.15 comma 1 della legge 183/2011

# DICHIARA

* **di avere** n° anni di servizio pre ruolo;
* **di avere** n° anni di servizio altro ruolo;
* **di avere** n° anni di servizio di ruolo nell’attuale classe di concorso;
* **di avere** n° anni di servizio pre ruolo nelle piccole isole;
* **di avere** n° anni di servizio di ruolo nelle piccole isole;
* **di avere** n° anni di continuità nella sede di attuale titolarità;
* **di avere** diritto al rientro nell'istituzione scolastica ubicata nel comune di dalla quale sono stato/a trasferito/a d'ufficio nell’anno scolastico e richiesta per i seguenti anni scolastici:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.** | **Anno Scolastico** | **Istituzione Scolastica** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |

* **di avere diritto** all'attribuzione del **punteggio aggiuntivo ai sensi del Titolo I lettere D** della tabella di valutazione Allegato D per non aver prestato per un triennio continuativo, compreso tra le domande di mobilità per l’a.s. 2000/2001 e l'a.s. 2007/2008, né domanda volontaria di trasferimento, né domanda di mobilità professionale nell'ambito della provincia di titolarità;
* **di non aver ottenuto** successivamente all'acquisizione del punteggio aggiuntivo il trasferimento, il passaggio o l'assegnazione provvisoria nell'ambito della provincia di titolarità a seguito di domanda volontaria;
* **di essere** celibe/nubile;
* **di essere** coniugato/a con  **;**
* **di essere** divorziato/a o di essere separato giudizialmente con atto omologato dal tribunale di  **;**
* **che il/la sig.** nato/a a il

 è residente a via/piazza

 dal ha il seguente vincolo di parentela con il/la sottoscritto/a ;

* **che ha figlio/i/a/e minorenne/i** (l’età deve essere riferita al 31.12.2024), indicare anche i figli adottivi :

#  nato/a a il

 **;**

#  nato/a a il

 **;**

#  nato/a a il

 **;**

* **che ha figli maggiorenni totalmente o perennemente inabili a proficuo lavoro** (da documentare con certificato dell’ASL);
* **che il/la figlia, il coniuge, genitore** può essere assistito solo nel comune di in quanto nella sede di titolarità non esistono strutture ( da documentare con certificato dell’Istituto di cura o ospedale o ASL o ufficiale sanitario o medico militare, da cui risulti la necessità di cure continuative), non è ricoverato a tempo pieno;
* **che ha superato** ed è inserito/a nella/nelle graduatoria/e di merito del seguente/dei seguenti concorso/i ordinario/i a cattedra per esami e titoli :
	+ **concorso bandito ai sensi del per l’accesso al ruolo infanzia/primaria/secondaria primo/secondo grado** classe di concorso pos. grad con punti ;
	+ **concorso bandito ai sensi del per l’accesso al ruolo infanzia/primaria/secondaria primo/secondo grado** classe di concorso pos. grad con punti ;

# che è in possesso del/dei seguente/i diploma/i di specializzazione e/o perfezionamento e/o master :

* + **Specializzazione** in conseguita il

 ai sensi durata presso anno accademico ;

* + **Specializzazione** in conseguita il

 ai sensi durata presso anno accademico ;

* + **Perfezionamento** in conseguito il

 ai sensi durata presso anno accademico ;

* + **Perfezionamento** in conseguito il

 ai sensi durata presso anno accademico ;

* + **Master di 1° o 2° livello** in conseguito il

 ai sensi durata presso anno accademico ;

# che è in possesso del Diploma di specializzazione polivalente per il sostegno agli alunni disabili conseguito il presso ;

* **che è in possesso del seguente diploma universitario**

conseguito il presso anno accademico ;

# che è in possesso del/dei seguente/i diploma/i di Laurea/Accademia di Belle Arti/Conservatorio/Laurea in scienze motorie: ;

* **che è in possesso del titolo di “Dottorato di Ricerca” ;**
* **che ha frequentato il corso di aggiornamento-formazione linguistica e glottodidattica compreso nei piani attuali del ministero presso il** (esclusivamente per gli insegnanti di scuola primaria);

# che ha partecipato agli esami di stato conclusivi dei corsi di studio di scuola superiore di cui alla legge 425/97 e al DPR 323/1998:

1. A.S. 1998/1999 in qualità di presidente/membro interno/membro esterno

presso

1. A.S. 1999/2000 in qualità di presidente/membro interno/membro esterno

presso

1. A.S. 2000/2001 in qualità di presidente/membro interno/membro esterno

presso

# che ha partecipato a CLIL corso di perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera ed è in possesso di:

* certificazione Livello C1 del QCER (art.4 comma 2);
* ha frequentato il corso metodologico;
* ha sostenuto la prova finale

# che ha partecipato a CLIL per docenti NON in possesso di Certificazione di livello C1 ed è in possesso di:

* attestato di frequenza al corso di perfezionamento con una competenza linguistica B2 NON certificata, ma ha frequentato il corso e superato l'esame finale.

Data

Firma