DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

SEDE

Il/la sottoscritto/a nato/a a ( ) il residente a ( ) docente con contratto a tempo indeterminato, classe di concorso , 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 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 (indicare anche i figli adottivi):
  1. .……………………………………………. nato/a a …………………………………………. il ;
  2. ………………………………………..…… nato/a a …………. ……….……………….…… il ;
  3. …………………………………………….. nato/a a …………………………………………. il ;
* che ha figli maggiorenni totalmente o perennemente inabili a proficuo lavoro (da documentare con certificato dell’ASL);
* 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

* 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 monovalente /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:
* A.S. 1998/1999 in qualità di presidente/membro interno/membro esterno presso
* A.S. 1999/2000 in qualità di presidente/membro interno/membro esterno presso
* A.S. 2000/2001 in qualità di presidente/membro interno/membro esterno presso

Data ……………………… Firma .......................................................