Allegato 2

DICHIARAZIONE PERSONALE CUMULATIVA DOCENTI (autocertificazione)

…l…. sottoscritt… _____ nat… il __

a_____(prov.),

in qualità di docente/educatore a tempo indeterminato per (tipo di posto/classe di concorso)

_____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità ai sensi dell'art. 46 e successivi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 in caso di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

ESIGENZE DI FAMIGLIA

[ ] Ricongiungimento al coniuge o parte dell'unione civile

di aver contratto matrimonio o unione civile con _____

che è residente nel Comune di _____ (prov. ____)

via/piazza _____ n° ___ dal_____

con cui intende ricongiungersi.

[ ] Si prescinde dall'iscrizione anagrafica in quanto il coniuge o parte dell'unione civile è stato trasferito per servizio nei tre mesi antecedenti (specificare le motivazioni del trasferimento e la data dello stesso)

[ ] Ricongiungimento ai genitori o ai figli per i non coniugati

di essere_____ e di essere figli… di _____
(celibe, nubile)

di essere genitore di_____

residente nel Comune di _____ (prov. ___)

via/piazza _____ n°___ dal _____

con cui intende ricongiungersi

[ ] Si prescinde dall'iscrizione anagrafica in quanto il genitore/figlio è stato trasferito per servizio nei tre mesi antecedenti (specificare le motivazioni del trasferimento e la data dello stesso) oppure nel caso di figlio neonato.

[ ] Ricongiungimento ai genitori o ai figli in caso di separazione o divorzio

Di essere divorziat…. con sentenza del Tribunale di _____

in data _____di essere separat…. consensualmente o legalmente con

atto del Trib. di _____ in data _____e di essere figli… di

_____

di essere genitore di_____

residente nel Comune di _____ (prov. ___)

via/piazza _____ n°___ dal _____

con cui intende ricongiungersi

[ ] Si prescinde dall'iscrizione anagrafica in quanto il genitore/figlio è stato trasferito per servizio nei tre mesi antecedenti (specificare le motivazioni del trasferimento e la data dello stesso)

[ ] Documentazione relativa ai figli

di essere genitore dei seguenti figli residenti nel Comune di _____

(prov. ____)

_____ nat…. il _____

_____ nat…. il _____

_____ nat…. il _____

_____ nat…. il _____

maggiorenne affetto da infermità o difetto fisico o mentale causa di inidoneità permanente ed assoluta a proficuo lavoro

---

[ ] Assistenza di parenti da ricoverare in istituto di cura

Che il sig. _____ che con lo scrivente ha il

rapporto di parentela di_____ (figlio, coniuge, parte dell'unione

civile, genitore) può essere assistito soltanto nel Comune di _____in

quanto nella sede di titolarità non esiste un istituto di cura nel quale il

medesimo possa essere assistito

TITOLI GENERALI

Superamento di un concorso ordinario di grado pari o superiore

[ ]di aver superato un pubblico concorso per titoli ed esami del Personale

Docente per la scuola _____ bandito dal _____

ai sensi d…. **(11)** _____

per la classe di concorso/posto_____

di aver riportato la seguente votazione: _____

di aver sostenuto l'accertamento per la lingua straniera (scuola primaria)

_____ e di aver riportato la votazione_____

Superamento di ulteriori concorsi ordinari di grado pari o superiore

[ ]di aver superato un pubblico concorso per titoli ed esami del Personale Docente per la scuola _____

bandito dal _____ ai sensi d…. **(11)**_____

per la classe di concorso/posto_____

di aver riportato la seguente votazione: _____

di aver sostenuto l'accertamento per la lingua straniera (scuola primaria)

_____ e di aver riportato la votazione_____

Diploma di specializzazione

[ ]di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione conseguito in corsi post-laurea:_____ conseguito il_____durata (almeno biennale)_____ presso_____ con il superamento di esami specifici nell'ambito delle scienze dell'educazione e/o nell'ambito delle discipline attualmente insegnate con votazione finale _____

Diploma universitario/laurea triennale/diploma accademico di I° livello

[ ] di essere in possesso del seguente diploma universitario/laurea triennale – diploma AFAM di I° livello oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza : _____

Conseguito il _____ presso _____

con votazione finale _____

Corsi di perfezionamento/Master

[ ]di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione/master:_____ conseguito il _____ i durata almeno annuale 1500 ore/60 CFU presso_____ con il superamento dell'esame finale.

(è possibile dichiarare più di un corso purché conseguiti in anni accademici diversi)

Corsi di perfezionamento/Master

[ ]di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione/master:_____ conseguito il _____ i durata almeno annuale 1500 ore/60 CFU presso_____ con il superamento dell'esame finale.

(è possibile dichiarare più di un corso purché conseguiti in anni accademici diversi)

Laurea vecchio ordinamenti/specialistica/magistrale - Diplomi AFAM vecchio ordinamento o accademici di II° livello

[ ]di essere in possesso della seguente laurea/diploma AFAM oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza _____

conseguita il_____ presso _____

con votazione finale _____

Dottorato di Ricerca

[ ]di essere in possesso del titolo di Dottorato di Ricerca_____conseguito il_____presso_____

Frequenza del corso di aggiornamento-formazione linguistica e glottodidattica (per la sola scuola primaria)

[ ]di aver frequentato il corso di aggiornamento-formazione linguistica e glottodidattica compreso nei piani attuati dal Ministero presso _____ nell'anno scolastico _____

Partecipazione agli esami di stato

[ ]di aver partecipato agli esami di stato come presidente o commissario negli anni scolastici:

[ ] 1998/1999 presso: _____presidente [ ]commissario [ ]

[ ] 1999/2000 presso: _____presidente [ ]commissario [ ]

[ ] 2000/2001 presso: _____presidente [ ]commissario [ ]

Docenti utilizzati in altra classe di concorso per la quale sono abilitati e per la quale chiedono il passaggio

[ ] di essere stato utilizzato negli anni scolastici_____
presso_____
presso_____

_____ presso_____

nella classe di concorso_____ e di richiedere il passaggio per la medesima classe

---

Servizio per almeno 3 anni nelle scuole carcerarie/ospedaliere - corsi serali - posti nei centri per l'istruzione degli adulti (CTP/CPIA)

[ ]di avere prestato servizio negli anni scolastici
_____ presso_____
_____
presso_____

_____ presso_____
e di avere diritto alla priorità nella mobilità verso le medesime istituzioni

---

Titolo CLIL livello C1

[ ]di essere in possesso della certificazione del livello C1 del QCER, di aver frequentato il corso metodologico CLIL presso _____ e di aver superato l'esame finale.

Titoli CLIL non livello C1 (competenza linguistica B2 non certificata, con frequenza del corso ed esame finale)

[ ]di **non** essere in possesso della certificazione del livello C1 del QCER, di aver svolto il corso metodologico CLIL presso _____ e di aver ottenuto il relativo attestato di frequenza.

ALTRE DICHIARAZIONI

[ ] Dichiarazione possesso requisiti per passaggio di cattedra o di ruolo

- di aver superato l'anno di formazione e prova nel ruolo di appartenenza;

- di aver conseguito l'abilitazione per la classe di concorso/posto_____
a seguito di _____
(indicare il tipo di procedura, gli estremi del bando e dall'U.S.P. o Sovrintendenza interessato)
e di aver riportato la seguente votazione _____

[ ] di essere in possesso del diploma di maturità magistrale conseguito nell'anno scolastico_____

presso_____ il _____

[ ] di essere in possesso del seguente diploma di maturità utile per l'accesso alle classi di concorso della tabella B (ITP) del DPR 19/2016 e successive integrazioni conseguito nell'anno scolastico_____

presso_____ il _____

[ ] Specializzazione sul sostegno

di aver conseguito il titolo di specializzazione monovalente (udito-vista- psicofisici), polivalente per l'insegnamento su posti di sostegno nella scuola _____ conseguito il _____presso_____

[ ] Specializzazione sul sostegno da conseguire

Di frequentare:

[ ] il corso universitario di specializzazione per il sostegno

[ ] il corso di riconversione per il sostegno

grado di scuola _____presso _____

Si riserva, qualora consegua il titolo entro i termini previsti dall'OM di integrare/sostituire la domanda di mobilità già presentata.

---

data_____

Firma _____