

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 Legge 4 Gennaio 1968, n. 15 - art. 3 comma 10 Legge 15 Marzo 1997, n. 127 - art. 1 DPR 20 Ottobre 1998, n. 403)
(art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

__I__ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il __/__/____, residente a _____ - via _____ n. ____, consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

D I C H I A R A

- di essere nat_ a _____ il __/__/____
- di essere residente a _____ via _____ n. ____
- di godere dei diritti politici
- di essere _____
(indicare lo stato civile : celibe , nubile , separato , divorziato , coniugato/a con vedovo/a di)
- che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone :

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela

- che il proprio coniuge/genitore/figl_ _____, cui intende ricongiungersi, è residente a _____ dal __/__/____
- che __I__ propri_ figl_/coniuge/genitore _____ permanentemente inabil_ al lavoro/disabil_/tossicodipendent_ può/possono essere assistit_ soltanto nel Comune di _____ in quanto nel Comune di attuale titolarità non è presente un istituto di cura presso possono essere somministrate cure
- di essere stat_ immess_ in ruolo quale Docente nella Scuola Infanzia/Primaria/Sec. 1° gr./Sec. 2° gr. nell'a.s. ____/____ per effetto di concorso ordinario per titoli ed esami/concorso straordinario/concorso straordinario bis D.M. n. ____ del __/__/____ regione _____ oppure da GaE/GPS provincia di _____, con decorrenza giuridica dal __/__/____ ed economica dal __/__/____ (Doc)
- di essere stat_ immess_ in ruolo quale Personale ATA profilo di _____ da concorso ordinario/concorso riservato/graduatoria permanente D.M. n. ____ del __/__/____ provincia di _____, con decorrenza giuridica dal __/__/____ ed economica dal __/__/____ (ATA)
- di aver sostenuto e superato l'anno di prova nell'a.s. ____/____ c/o l'istituto scolastico _____ di _____
- di essere titolare su posto comune/sostegno in servizio c/o c/o l'istituto scolastico _____ di _____
- di essere in possesso dell'abilitazione per la Scuola Sec. 1° gr./Sec. 2° gr. posto comune per effetto di concorso ordinario per titoli ed esami O.M. _____ del __/__/____ regione/provincia _____ con punti ____/____
- di aver conseguito l'abilitazione per le classi di concorso Scuola Sec. 1° gr./Sec. 2° gr. a seguito di corso SSIS regione _____ nell'a.s. ____/____ con punti ____/____
- di aver conseguito l'abilitazione per i posti comuni di Scuola Infanzia/Primaria per effetto di diploma di maturità magistrale conseguito entro l'a.s. 2001/02

di aver conseguito l'abilitazione per i posti comuni di Scuola Infanzia/Primaria/Sostegno per effetto di Laurea in Scienze Infanzia/Primaria conseguita il __/__/__

di essere in possesso del titolo di specializzazione sul sostegno Scuola Infanzia/Primaria/Sec. 1° gr./Sec. 2° gr. a seguito frequenza Tirocinio Formativo Attivo/Corso di Specializzazione c/o l'Università degli Studi di _____

di essere in possesso dei seguenti titoli:

- Diploma maturità magistrale conseguita nell'a.s. __/__/__ c/o l'istituto _____ di _____ con voto __/__/__
- Diploma di laurea in _____ conseguita nell'a.a. __/__/__ c/o l'Università degli Studi di Bari con voto __/__/__ (e lode)
- Laurea V.O./Magistrale/Specialistica _____ conseguita nell'a.a. __/__/__ c/o l'Università degli Studi di Bari con voto __/__/__ (e lode)
- Diploma di Accademia/Conservatorio 1°/2° liv. Conseguito nell'a.a. __/__/__ c/o l'Accademia di Belle Arti/Conservatorio di Musica di _____ con voto __/__/__ (e lode)

di aver superato un pubblico concorso ordinario per titoli ed esami, per l'accesso al ruolo di appartenenza o a ruoli di livello pari o superiori a quello di appartenenza (*indicare quale*): _____

di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli:

1. Diploma di specializzazione biennale svolto dal __/__/__ (____ al __/__/__ c/o _____ di _____
2. Corso di perfezionamento annuale di 1° livello di 1500 ore (60 cfu) " _____ " conseguito l'a.a. __/__/__ c/o _____ di _____
3. Master annuale di 1° livello di 1500 ore (60 cfu) " _____ " conseguito l'a.a. __/__/__ c/o _____ di _____
4. Dottorato di ricerca svolto dal _____ al _____ c/o _____ di _____
5. Frequenza del corso di aggiornamento-formazione linguistica e glottodidattica compreso nei piani attuati dal Ministero svolto dal __/__/__/__ al __/__/__/__ c/o _____ di _____
6. Corso di perfezionamento CLIL per l'insegnamento di una disciplina non linguistica lingua straniera D.D. 6/06.04.2012 svolto dal __/__/__/__ al __/__/__/__ c/o _____ di _____
7. Corso di perfezionamento CLIL senza il livello CEFR C1 svolto dal __/__/__/__ al __/__/__/__ c/o _____ di _____

di aver partecipato ai nuovi Esami di Stato in qualità di Presidente/Commissario sino all'a.s. 2000/2001: __/__/__ - __/__/__ - __/__/__

di non aver prodotto domanda di trasferimento/pur avendo prodotto domanda l'ha revocata nei termini per l'a.s. 2000/2001 sino all'a.s. 2007/08

Data, __/__/__

IL/LA DICHIARANTE

f.to _____

LA FIRMA NON DEVE ESSERE AUTENTICATA

(art. 2 L.4 gennaio 1968, n.15 - art. 3 comma 10 L.15 maggio 1997, n. 127)

La presente dichiarazione sostituisce la normale certificazione ed ha la stessa validità temporale del certificato che sostituisce.