

**PLURIDICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
DICHIARAZIONE PERSONALE  
(D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e succ. modifiche e integrazioni)  
Anno scolastico 2014/2015**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....

il ..... docente a tempo indeterminato di scuola ..... posto .....

in servizio nel corrente anno scolastico presso .....

consapevole delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445, cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi,

**DICHIARA**

ai fini dell'attribuzione dei punteggi e per beneficiare delle specifiche disposizioni contenute nel C.C.N.I. sulla mobilità del personale scolastico (barrare le parti che interessano):

1) di essere celibe  nubile  coniugato/a  vedovo/a  divorziato/a  separato/a   
legalmente con sentenza, ovvero consensualmente con atto omologato, del Tribunale di..... il .....

2) di chiedere il ricongiungimento a coniuge  genitore  figlio : (nome e cognome):  
..... nato il..... a  
....., residente a.....  
via..... n. .... con iscrizione anagrafica a decorrere dal .....; *(la decorrenza dell'iscrizione deve essere anteriore di almeno tre mesi alla data di pubblicazione all'albo dell'OM)*

3) di essere genitore dei seguenti figli minori :  
..... nato a ..... (.....) il .....  
..... nato a ..... (.....) il .....  
..... nato a ..... (.....) il .....

4) di essere **genitore** del seguente figlio maggiorenne che per infermità o difetto fisico o psichico si trova nell'assoluta o permanente impossibilità di dedicarsi ad un proficuo lavoro:  
..... nato a ..... (.....) il .....  
*Allega, inoltre, a completamento, la documentazione richiesta dall'art. 4, punto 5, dell'O.M.*

5) di avere il figlio  ..... minorato fisico, psichico o sensoriale, ovvero coniuge  genitore , (nome e cognome): ..... totalmente e permanentemente inabile al lavoro, in ricovero permanente, che può essere assistito soltanto nel comune di ..... in quanto nella sede di ..... dove attualmente il sottoscritto è titolare, non esiste un istituto di cura presso il quale il predetto possa essere assistito.  
*Allega, inoltre, a completamento, la documentazione richiesta dall'art. 4, punto 5, dell'O.M.*

6) che il figlio ..... nato a ..... il..... tossicodipendente, può essere assistito soltanto nel comune di ..... per l'attuazione di un programma terapeutico e socio-riabilitativo, ovvero per essere sottoposto a programma terapeutico, con l'assistenza del medico di fiducia ai sensi dell'art. 122, comma 3°, del DPR 309/90 e che nella sede di titolarità non esiste una struttura pubblica o privata presso la quale il medesimo possa essere curato; *Allega, inoltre, a completamento, la documentazione richiesta dall'art. 4, punto 5, dell'O.M.*

7) di aver conseguito la seguente promozione per merito distinto:.....

8) di aver superato il **pubblico concorso ordinario per esami e titoli** relativo a:..... bandito ai sensi del ..... del ..... nella

provincia/regione ..... con la seguente posizione in graduatoria (o punteggio).....;

**9) di aver superato un ulteriore pubblico concorso ordinario** per esami e titoli bandito ai sensi del ..... del ..... nella provincia/regione ..... per l'accesso ai ruoli di livello pari o superiore a quello di appartenenza;

**10) di essere in possesso del titolo di specializzazione/perfezionamento post-laurea di durata biennale** in ..... conseguito in data ..... nel corso post-universitario previsto dagli statuti o dal D.P.R. n.162/82 o dalla Legge n. 341/90 (artt. 4, 6 e 8) o dal Decr. 509/99 presso l'Università .....

**11) di aver conseguito i seguenti diplomi universitari, di accademia di belle arti o di conservatorio di musica,** oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza: .....presso l'Università .....in data.....;

**12) di aver partecipato ai seguenti corsi di perfezionamento,** previsti dagli statuti o dal D.P.R. n.162/82 o dalla Legge n.341/90 (artt.4, 6, 8) o dal Decr. 509/99, **nonché ai master di 1° e 2° livello,** (N.B.: per i corsi a decorrere dall'a.a. 2005/06, dichiarare anche che l'impegno richiesto era di 1500 ore, con 60 CFU e con esame finale) in:

**a.** ....., conseguito presso ..... in data ..... di tipo annuale con il superamento della prova finale, con impegno di .....

**b.** ....., conseguito presso ..... in data ..... di tipo annuale con il superamento della prova finale, con impegno di .....

**13) di essere in possesso, oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza – o al ruolo richiesto per passaggio, del diploma di laurea di durata almeno quadriennale, del diploma di laurea magistrale (specialistica), del diploma accademico di II livello** .....conseguito presso ..... il .....

**14) di aver conseguito il dottorato di ricerca** in data ..... presso .....

**15) di aver frequentato il corso di aggiornamento-formazione linguistica e glottodidattica** compreso nei piani attuali del Ministero presso ..... il .....

**16) di essere stato utilizzato** nei seguenti anni scolastici ..... presso l'istituto..... per l'insegnamento di ..... (cl.conc. ....) ;

**17) di aver partecipato agli esami di stato** conclusivi dei corsi di studio di istruzione secondaria superiore di cui alla Legge 10.12.97 n. 425 e al D.P.R. 23.7.98 n. 323, fino all'anno scolastico 2000/01 in qualità di presidente di commissione o di componente esterno o di componente interno :  
nell'a.s.1998/99 presso .....;  
nell'a.s.1999/00 presso .....;  
nell'a.s.2000/01 presso .....

**18) di possedere l'abilitazione** per la classe di concorso .....per la quale si chiede il passaggio, conseguita a seguito di (specificare se concorso pubblico/ sessione riservata/ corsi abilitanti ecc.)....., di cui alla legge/O.M./D.M. ...., in data ..... presso ..... con la seguente posizione in graduatoria (o punteggio).....;

**19) di aver superato il periodo di prova** nell'anno scolastico.....

### Dichiarazione resa, confermata e sottoscritta

Napoli, ..... FIRMA .....