

I ___/L___ sottoscritt _____ nat ___ a _____ il _____

DOCENTE scuola dell'infanzia/primaria _____ (specificare: Sc. Comune, Sostegno, Spec. Lingua S.)

Titolare presso _____

In servizio nell'anno scolastico corrente presso _____

DOCENTE scuola media/ istituto di secondo grado classe di concorso _____ / sostegno _____

Titolare presso _____

In servizio nell'anno scolastico corrente presso _____

Visto il C.C.N.I. concernente la mobilità del personale della scuola e l'O.M. relativa alla mobilità per il prossimo anno scolastico, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 come modificato ed integrato dall' art.15 legge n.3 del 16.01.03.

DICHARA

Ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 come modificato ed integrato dall'art.15 legge n.3/16.01.03:

- Di essere _____ (indicare lo stato civile - La separazione consensuale va documentata con atto omologato dal tribunale)

- Di avere numero ___ figli che compiono i 6 anni entro il 31 dicembre del corrente anno

Nome	Cognome	nato a	il
------	---------	--------	----

1. _____

2. _____

- Di avere numero ___ figli di età superiore ai 6 anni ma che compiono i 18 anni entro il 31 dicembre del corrente anno, ovvero per ogni figlio maggiorenne che risulti totalmente o permanentemente inabile a proficuo lavoro

Nome	Cognome	nato a	il
------	---------	--------	----

1. _____

2. _____

- Che la persona con cui chiede di ricongiungersi nel comune di _____ *ivi residente dal* _____ è:

Nome	Cognome	nato a	il	grado di parentela
------	---------	--------	----	--------------------

- Di aver conseguito l ___ seguent ___ promozione ___ per merito distinto:

- Di aver superato un pubblico concorso per esami a posti di insegnamento nella scuola bandito da _____ con OM/DM/DDG n. _____ del _____ cl. concorso ___ (1) con punti _____ e con superamento della prova facoltativa di lingua straniera _____ (2)

- Ulteriore/i Concorso/i pubblico/i di livello pari o superiore a quello di appartenenza (specificare tutti i dati come sopra) _____

- (NEL CASO DI PASSAGGIO DI RUOLO O DI CATTEDRA) Di essere in possesso, d _____ :

1. Titolo di studio (4) _____ conseguito presso _____ in data _____

2. Di essere in possesso dell'abilitazione per l'insegnamento di _____ Cl. Conc. _____

conseguita il _____ ai sensi OM/DM/DDG n. _____ del _____ con punti _____ (1)

- Di essere in possesso, oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (Trasferimenti) o per l'accesso al ruolo richiesto (Passaggi), d.:

Titolo (3) _____ conseguito presso _____ in data _____

- Di essere in possesso del Diploma di Specializzazione/Perfezionamento biennale in _____ conseguito in corsi post Laurea previsti dagli Statuti - DPR 162/82 - L.341/90 – D.M. 509/99 presso l'Università di _____ facoltà di _____ in data _____
- Di essere in possesso del Diploma universitario in _____ conseguito presso l'Università agli studi di _____ facoltà di _____ in data _____
- Di aver frequentato nell'anno acc. ___/___ presso l'Università di _____ facoltà di _____ il corso annuale di perfezionamento/Master di I° o II° livello in _____ e di aver superato la prova finale in data _____
- Di aver conseguito in data _____ il titolo "Dottorato di ricerca" in _____ presso _____
- Di aver partecipato negli aa.ss. _____ al nuovo esame di stato in qualità di _____ (5)
- Di essere in possesso del Diploma di Istituto Magistrale conseguito il _____ presso _____ (2)
- Di aver frequentato, nell'anno scolastico ___/___, un corso di aggiornamento di lingua straniera compreso nel piano attuato dal Ministero Pubblica Istruzione (2)
- Di essere in possesso del titolo di studio specifico (Diploma Ist.Magistrale/Scuola Magist.) conseguito il _____ presso _____ e dell'Abilitazione specifica per la Scuola dell'Infanzia conseguita il _____ presso _____ ai sensi OM/DM/DDG n. _____ del _____ con punti _____ (6)
- Di essere in possesso del titolo di Specializzazione Monovalente/Polivalente per l'insegnamento su posti di sostegno UDITO/VISTA/PSICOFISICO nell'ordine della scuola DELL'INFANZIA/PRIMARIA/SECONDARIA conseguito il _____ presso _____ ai sensi _____ (7)
- Di essere utilizzato nel corrente anno scolastico presso (1) _____ per l'insegnamento di _____ Cl.Conc. _____ e di essere titolare presso _____ per l'insegnamento di _____ Cl.Conc. _____
- Di essere stato utilizzato nello stesso posto/ classe di concorso per anni _____ e precisamente negli anni scolastici _____ (8)
- Che ha maturato i seguenti anni di servizio nei corsi serali/nei corsi per l'istruzione e la formazione dell'età adulta: aa. scol. _____

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma (9) _____

Note:

1. Solo docenti medie/superiori	2. Solo insegnanti elementari	3. Indicare il titolo: Laurea (almeno quadriennale) in, Diploma di Acc. Belle Arti/Conservatorio
4. Indicare il prescritto titolo per il passaggio di ruolo o di cattedra (laurea)		
5. Presidente, Commissario Esterno/Interno, docente di sostegno all'alunno che sostiene l'esame (dal 1998/99 AL 2000/01)		
6. Passaggio di ruolo Scuola dell'Infanzia		
7. Specificare se conseguito ai sensi art. 325 D.L.vo 297/94 o DPR. 970/75		
8. Solo per i passaggi di ruolo. Specificare il numero di anni (almeno 180 gg.) e la sede di utilizzo.		
9. La presente dichiarazione non necessita di autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti la normale certificazione richiesta o destinata ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentano.		