

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO ALBINEA

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

residente a

docente con contratto a tempo indeterminato nella scuola

titolare presso questo Istituto ed in servizio presso

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 minorenni/i (l'età deve essere riferita al 31.12.2021), indicare anche i figli adottivi,:

1		nato/a a		II	
2		nato/a a		II	
3		nato/a a		II	

☐ che ha figli maggiorenni totalmente o perennemente inabili a proficuo lavoro (da documentare con certificato dell'ASL);

☐ che il/la figlia, il coniuge, genitore può essere assistito solo nel comune di in quanto nella sede di titolarità non esistono strutture (da documentare con certificato dell'Istituto di cura o ospedale o ASL o ufficiale sanitario o medico militare, da cui risulti la necessità di cure continuative), non è ricoverato a tempo pieno;

☐ 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
classe di concorso Pos. Grad con punti

☐ concorso bandito ai sensi del per l'accesso al ruolo
classe di concorso Pos. Grad con punti

☐ che è in possesso del/dei seguente/i diploma/i di specializzazione/o perfezionamento e/o master :

☐ specializzazione in conseguita il ai sensi
durata presso anno accademico

☐ perfezionamento in conseguita il ai sensi
durata presso anno accademico

☐ master di 1° o 2° livello in conseguita il ai sensi

durata presso anno accademico

☐ che è in possesso del Diploma di specializzazione 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 partecipato agli esami di stato conclusivi dei corsi di studio di scuola superiore di cui alla legge 425/97 e al DPR 323/1998:

1) A.S. 1998/1999 in qualità di presidente/membro interno/membro esterno

presso

2) A.S. 1999/2000 in qualità di presidente/membro interno/membro esterno

presso

3) A.S. 2000/2001 in qualità di presidente/membro interno/membro esterno

presso

☐ **ALTRO**

Dichiara, ai fini della valutazione del punteggio relativo al servizio:

☐ di aver ☐ non aver

usufruito di aspettativa dal servizio

Anni di servizio antecedente alla nomina in ruolo e riconosciuto o riconoscibile ai fini della ricostruzione della carriera

Anni di servizio prestato successivamente alla nomina in ruolo

Data

Firma