DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’ Mod. 1

(Ai sensi del D.P.R. 28- 12-2OOO n. 445)

(DA COMPILARE, IN CARTA LIBERA, SOLO LE PARTI CHE INTERESSANO)

\_\_\_L\_\_\_ SOTTOSCRITT\_\_\_ NAT\_\_\_ A (\_\_\_\_\_\_\_)

IL RESIDENTE IN VIA N. ,

IN SERVIZIO PRESSO , A CONOSCENZA DELLE

SANZIONI PREVISTE DAL COOICE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI,

D I C H I A R A

SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA’:

1. di aver suparato un pubblico concorso ordinario per esami e titoli, per l’accesso al ruolo di appartenenza o a ruoli di livello pari o superiore, per la cl. di conc. / indetto con D.M. / O.M. n° del , al posto con punti per la provincia/regione di ;
2. di essere CELIBE - NUBILE – VEDOV\_\_ - CONIUGAT\_\_ - DIVORZIAT\_\_ - SEPARAT\_\_ giudizialmente o consensualmente con atto omologato dal Tribunale il ;
3. che la persona alla quale chiede il ricongiungimento (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è il proprio

CONIUGE – GENITORE – FIGLIO; residente nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

d) che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente:

cognome e nome luogo e data di nascita 

1. di essere **genitore dei seguenti figli** **maggiorenn**i **assolutamente** e permanentemente **inidonei a proficuo** lavoro:
2. che il proprio CONIUGE - GENITORE - FIGLIO può essere assistito solo nel comune di , in quanto nella SEDE di ‘ dove l \_ sottoscritt è titolare NON ESISTE ISTITUTO D1 CURA PRESSO IL QUALE IL MEDESIMO POSSA ESSERE ASSISTITO;
3. che nell’ultimo quinquennio, nel l’a.s. / , é stat trasferit d’ufficio dalla (scuola/istituto)

alla in quanto soprannumerario e, pertanto, chiede il trasferimento con precedenza alla o, in subordine, nel COMUNE di e di aver **chiesto nel quinquennio successivo al trasferimento** d’uffìcio e precisamente per gli aa. ss. trasferimento in detta scuola/istituto.

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio

conseguito presso in data ;

1. che il piano di studi del diploma di laurea sopracitato comprende, tra gli altri, i seguenti esami



1. di *essere* in *possesso* del diploma di specializzazione monovalente (minorati ) / polivalente per

l’insegnamento agli alunni portatori i di handicap, conseguito presso

in data

m ) d i essere in possesso delle specifiche abilitazioni all’insegnamento di:

n} di aver conseguito, il diploma di specializzazione in corsi post-universitari:

titolo anno accademico università

1. di aver conseguito, oltre al titolo di studio necessario per l’accesso al ruolo di appartenenza, i seguenti titoli di studio

(diploma universitario / diploma di laurea / diploma di Accademia di Belle Arti etc.):

università

1. di aver frequentato con esito positivo i seguenti corsi di perfezionamento post-universitari di durata non inferiore ad un anno:

titolo

anno accademico

università

1. di aver conseguito in .data il Dottorato di ricerca in

presso

1. di prestare servizio nel corrente anno scolastico in utilizzazione / .Ass. provvisoria presso

.................................... per la cl. di conc. .................... diversa da quella di titolarità, per la quale è in

possesso della specifica abilitazione;

1. di aver partecipato negli aa. sc. in qualità di presidente componente interno / componente esterno / docente di sostegno all'alunno esaminando portatore di handicap ai nuovi esami di stato conclusivi dei corsi di studio di istruzione secondaria superiore di cui alla Legge n.425 del 10. I 2.97:

.t) (eventuali altre dichiarazioni)

DATA,

(FIRMA) (2)

N.B. : DEPENNA RE LE I POTES I CHE NON RICORRONO.

**NOTE:**

( I) - La residenza della persona alla quale si chiede il ricongiungimento può essere documentata con certificato di residenza, ovvero con dichiarazione personale nei quali risulti anche la decorrenza dell’ iscrizione anagrafica della residenza.-

(\*) - Non necessita di autenticazione o di “visto firmare ”.-