

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Ai sensi del D.P.R. 28-12-2000 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 CODICE 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':

a) di aver superato 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 _____;

b) di essere CELIBE - NUBILE - VEDOV___ - CONIUGAT___ - DIVORZIAT___ - SEPARAT___ giudizialmente o consensualmente con atto omologato dal Tribunale il _____;

c) 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:

<u>cognome e nome</u>	<u>luogo e data di nascita</u>	<u>relazione di parentela</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

e) di essere genitore dei seguenti figli maggiorenni assolutamente e permanentemente inidonei a proficuo lavoro:

_____	_____
_____	_____

f) 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 DI CURA PRESSO IL QUALE IL MEDESIMO POSSA ESSERE ASSISTITO;

g) che nell'ultimo quinquennio, nell'a.s. ___/___, è 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'ufficio e precisamente per gli aa. ss. _____ trasferimento in detta scuola/istituto;

h) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito presso _____ in data _____;

i) che il piano di studi del diploma di laurea sopracitato comprende, tra gli altri, i seguenti esami _____;

l) di essere in possesso del diploma di specializzazione monovalente (minorati _____) / polivalente per l'insegnamento agli alunni portatori di handicap, conseguito presso _____ in data _____;

m) di 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
_____	_____	_____
_____	_____	_____

o) 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.):

titolo	anno accademico	università
_____	_____	_____
_____	_____	_____

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

titolo	anno accademico	università
_____	_____	_____
_____	_____	_____

q) di aver conseguito in data _____ il Dottorato di ricerca in _____ presso _____ ;

r) 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;

s) 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 10.12.97;

t) (eventuali altre dichiarazioni) _____

DATA, _____

(FIRMA) (2)

N.B. : DEPENNARE LE IPOTESI CHE NON RICORRONO.

NOTE:

- (1) - 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.-
- (2) - **Non necessita** di autenticazione o di "visto firmare".-