

# PLURIDICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"VIRGILIO 4"  
C. F. 94081950639 - DS 45°  
Via Labriola Lotto 10/B - 80144 NAPOLI  
Tel. 0815434566 - Fax 0812384135

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL  
I.P. "VIRGILIO 4"  
NAPOLI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )  
docente con contratto a tempo indeterminato nella scuola dell'infanzia/primaria/secondaria/primo/secondo grado classe di concorso \_\_\_\_\_, titolare presso \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_ aspirante alla mobilità per l'a.s. 2015/2016, 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 31.12.2015), indicare anche i figli adottivi, :
  - 1 \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_;
  - 2 \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_;
  - 3 \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_;
- 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  
infanzia/primaria/secondaria primo/secondo grado .  
classe di concorso \_\_\_\_\_ pos. grad \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_ ;
  - concorso bandito ai sensi del \_\_\_\_\_ per l'accesso al ruolo  
infanzia/primaria/ secondaria primo/secondo grado.

classe di concorso \_\_\_\_\_ pos. grad \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_ ;

-che è in possesso del/dei seguente/i diploma/i di specializzazione e/o

perfezionamento e/o master :

specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_ ai sensi \_\_\_\_\_

durata \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ anno accademico \_\_\_\_\_

perfezionamento in \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ ai sensi \_\_\_\_\_

durata \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ anno accademico \_\_\_\_\_

master di 1° o 2° livello in \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_

ai sensi \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

anno accademico \_\_\_\_\_

- che è in possesso del Diploma di specializzazione monovalente \_\_\_\_\_ /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 frequentato il corso di aggiornamento-formazione linguistica

e glottodidattica compreso nei piani attuali del ministero presso

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ( esclusivamente per gli

insegnanti di scuola primaria);

-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 \_\_\_\_\_

- che, titolare per la classe di concorso ..... in possesso della specifica abilitazione , presta servizio per la classe di

concorso ..... presso..... con provvedimento di utilizzazione dell' USP di

..... nell'a.s. 2014/2015, anno scolastico antecedente a quello per cui chiede il passaggio di cattedra /di

ruolo e di aver prestato n.....anni di servizio in utilizzazione nello stesso posto o classe di concorso per cui si richiede il passaggio.

**Data** .....

**Firma**.....