

## Allegato 1

### Dichiarazione personale cumulativa personale docente

(Barrare le caselle e compilare le sezioni che interessano)

\_\_\_\_\_ I \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità ai sensi della Legge 28.12.2000 n° 445, consapevole delle conseguenze previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

☐ **per il ricongiungimento ai genitori o ai figli per i non coniugati**

di essere \_\_\_\_\_ e di essere figli di \_\_\_\_\_  
di essere genitore di \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
via/pz n° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
con cui intende ricongiungersi

☐ **per il ricongiungimento al coniuge**

di essere coniugat con \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via/pz \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ con cui intende ricongiungersi.  
(decorrenza dell'iscrizione anagrafica)

☐ **per documentare l'esistenza dei figli**

di essere genitore dei seguenti figli residenti nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
\_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

maggiormente affetto da infermità o difetto fisico o mentale causa di inidoneità permanente ed assoluta a proficuo lavoro

☐ **per l'assistenza di parenti da ricoverare in istituto di cura**

che \_\_\_\_\_ che con lo scrivente ha il rapporto di parentela  
di \_\_\_\_\_ può essere assistito soltanto nel Comune di \_\_\_\_\_ in  
quanto nella sede di titolarità non esiste un istituto di cura nel quale il medesimo possa essere assistito

☐ **per il ricongiungimento ai genitori o ai figli in caso di separazione o divorzio**

di essere divorziat Con sentenza del Tribunale di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
di essere separat Consensualmente o legalmente con atto del Trib. Di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

☐ **Superamento di concorso ordinario di grado pari o superiore**

di aver superato un pubblico concorso per titoli ed esami del Personale Docente per la scuola \_\_\_\_\_  
bandito dal \_\_\_\_\_ ai sensi d.... \_\_\_\_\_ (estremi del Bando)  
(U.S.P. di..., Sovrintendenza di...)  
per la classe di concorso/posto \_\_\_\_\_

**[ ] Dichiarazione possesso abilitazione per passaggio di cattedra o di ruolo**

di aver conseguito l'abilitazione per la classe di concorso/posto \_\_\_\_\_  
a seguito di \_\_\_\_\_

**[ ] Personale trasferito d'ufficio nell'ottennio precedente che chiede la continuità**

di essere stato \_\_\_\_\_ trasferito \_\_\_\_\_ d'ufficio da \_\_\_\_\_  
(scuola dalla quale si è stati trasferiti d'ufficio nell'ultimo ottennio)  
nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ e di aver sempre richiesto la medesima sede nelle  
domande di trasferimento negli anni scolastici successivi fino all'a.s. \_\_\_\_\_.

**[ ] Docenti utilizzati in altra classe di conc. per la quale sono abilitati e per la quale chiedono il passaggio**

di essere stato utilizzato negli anni scol. \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
nella classe di concorso \_\_\_\_\_ e di richiedere il passaggio per la medesima  
classe \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**[ ] Partecipazione agli Esami di Stato**

di aver partecipato ai nuovi Esami di Stato negli a.s.

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

**[ ] Corsi di specializzazione/perfezionamento/laurea/dottorato di ricerca**

[ ] di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione e/o perfezionamento:

\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ ai sensi \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ con il superamento di n. \_\_\_\_\_ esami specifici per ogni  
materia del corso dei singoli anni e di un esame finale.

[ ] di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione e/o perfezionamento:

\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ ai sensi \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ con il superamento di n. \_\_\_\_\_ esami specifici per ogni  
materia del corso dei singoli anni e di un esame finale.

[ ] di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione e/o perfezionamento:

\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ ai sensi \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ con il superamento di n. \_\_\_\_\_ esami specifici per ogni  
materia del corso dei singoli anni e di un esame finale.

[ ] di essere in possesso del seguente diploma universitario \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

[ ] di essere in possesso del titolo di Dottorato di Ricerca \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**[ ] Specializzazione sul sostegno**

di aver conseguito il titolo di specializzazione monovalente (udito-vista- psicofisici), polivalente per  
l'insegnamento su posti di sostegno nella scuola \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
ai sensi \_\_\_\_\_

**[ ] Dichiarazione di frequenza corso di aggiornamento/formazione linguistica e glottodidattica** di aver  
frequentato il corso di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

**[ ] Ai fini dell'assegnazione dei 10 punti aggiuntivi**

[ ] di non aver presentato domanda di trasferimento, di passaggio di cattedra e/o di ruolo in ambito  
provinciale per il triennio ( a.s. \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_ ) a

partire dalle operazioni di mobilità per l'a.s. 2000/01 e fino alla mobilità per l'a.s. 2007/08 oppure, pur avendola presentata, di averla revocata nei termini previsti dalle annuali OO.MM. che disciplinano le modalità applicative dei contratti sulla mobilità per i seguenti anni scolastici;

☐ di aver presentato domanda solo ai fini del rientro nella scuola di precedente titolarità perché trasferito d'ufficio in quanto soprannumerario;

☐ di aver maturato il punteggio aggiuntivo nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ e di averne diritto a tutt'oggi in quanto non utilizzato per trasferimento provinciale od assegnazione provvisoria.

Fermo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del dichiarante)