

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.I.S. "G. Ugdulena"
TERMINI IMERESE

OGGETTO: Pluridichiarazione sostitutiva di certificazioni

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____), docente con contratto di
lavoro a tempo indeterminato classe di concorso _____, titolare codesto Istituto ed attualmente 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 e ai fini della compilazione delle graduatorie di istituto per l'individuazione degli eventuali docenti soprannumerari

DICHIARA

- di (1):
- ☐ essere titolare presso codesto Istituto dal _____ a seguito di
 - ☐ trasferimento volontario / passaggio di ruolo/di cattedra / incarico triennale
 - ☐ trasferimento d'ufficio poiché dichiarato/a soprannumerario/a nella scuola di precedente titolarità
 - ☐ senza aver prodotto domanda
 - ☐ avendo prodotto domanda condizionata, richiedendo in essa, come prima preferenza, in ciascun anno dell'ottennio, il rientro nella/nel scuola/comune di precedente titolarità.

- ☐ essere celibe/nubile
- ☐ essere coniugato/a con _____ nato/a _____ il _____
- ☐ essere vedovo/a di _____ nato/a _____ il _____
- ☐ essere divorziato/a
- ☐ essere separato giudizialmente o consensualmente con atto omologato _____ dal tribunale di _____
- ☐ essere separato/a non affidatario/a con provvedimento giudiziario di figli minori o maggiorenni inabili o handicappati

che (1) ☐ la famiglia convivente si compone di:

(cognome e nome)	(data di nascita)	(luogo di nascita)	(rapporto di parentela)

- ☐ il/la sig. _____ nato/a a _____
il _____, avente con il/la sottoscritto/a il seguente vincolo di parentela _____
è residente a _____ via/piazza _____
n. _____ dal _____

- ☐ ha il/i seguente/i figlio/i/a/e minorenni/i (l'età deve essere riferita al 31/12/2024):

(cognome e nome)	(data di nascita)	(luogo di nascita)	Note (2)

- ☐ ha figli maggiorenni totalmente o perennemente inabili a proficuo lavoro (3)
- ☐ il familiare (☐ figlio/a, ☐ coniuge, ☐ genitore),
che può essere assistito solo nel comune di _____
in quanto nella sede di titolarità non esistono strutture (4), non è ricoverato a tempo pieno;
- ☐ ha conseguito n. _____ promozioni per merito distinto _____
- ☐ 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 della scuola
 - ☐ dell'infanzia ☐ primaria ☐ secondaria di primo/secondo grado cl. conc _____
posiz. grad. _____ con punti _____
 - ☐ concorso bandito ai sensi del _____ per l'accesso al ruolo della scuola
 - ☐ dell'infanzia ☐ primaria ☐ secondaria di primo/secondo grado cl. conc _____
posiz. grad. _____ con punti _____
- ☐ è in possesso del/dei seguente/i titolo/i:

- ☐ diploma di specializzazione in _____
di durata (5) _____ conseguito il _____ ai sensi _____
presso _____ anno accademico _____
con il superamento di n. _____ esami specifici per ogni materia del corso dei singoli anni e di un
esame finale;
- ☐ diploma di perfezionamento (6) in _____
di durata (5) _____ conseguito il _____ ai sensi _____
presso _____ anno accademico _____
n. _____ ore di impegno, CFU _____, con il superamento di n. _____ esami specifici per ogni
materia del corso dei singoli anni e di un esame finale,
- ☐ master (6) di ☐ 1° ☐ 2° livello in _____
di durata (5) _____ e con n. _____ ore complessive di impegno, conseguito con esame
finale in data _____ presso _____
nell'anno accademico _____ con n. _____ CFU riconosciuti
- ☐ è in possesso, **oltre** al titolo di studio necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza, del/dei
seguente/i titolo/i:
- ☐ diploma accademico di 1° livello in _____
conseguito il _____ presso _____
anno accademico _____
- ☐ laurea di 1° livello o triennale in _____
conseguita il _____ presso _____
anno accademico _____
- ☐ diploma I.S.E.F conseguito il _____ presso _____
_____ anno accademico _____
- ☐ diploma Accademia Belle Arti conseguito il _____ presso _____
_____ anno accademico _____
- ☐ diploma di Conservatorio di Musica conseguito il _____ presso _____
_____ anno accademico _____
- ☐ diploma accademico di 2° livello in _____
conseguito il _____ presso _____
anno accademico _____
- ☐ laurea vecchio ordinamento in _____
conseguita il _____ presso _____
_____ anno accademico _____
- ☐ laurea specialistica in _____
conseguita il _____ presso _____
_____ anno accademico _____
- ☐ Dottorato di ricerca in _____ conseguito
il _____ presso _____ anno
accademico _____
- ☐ è in possesso di certificazione CLIL relativa a Corso di Perfezionamento per l'insegnamento di
una disciplina non linguistica in lingua straniera di cui al Decreto Direttoriale n. 6 del 16/04/2012
rilasciata in data _____ dalla seguente struttura universitaria in possesso
dei requisiti di cui all'art. 3, comma 3, del D.M. 30/09/2011: _____
- ☐ è in possesso di attestazione CLIL di frequenza a Corso di Perfezionamento per l'insegnamento
di una disciplina non linguistica in lingua straniera di cui al Decreto Direttoriale n. 6 del 16/04/2012
(non essendo in possesso di Certificazione di livello C1, ma avendo svolto la parte metodologica
presso strutture universitarie) rilasciata in data _____ da

- ☐ ha partecipato ai seguenti esami di stato conclusivi dei corsi di studio di scuola superiore di cui
alla legge 425/97 e al DPR 323/1998:
- ☐ a.s 1998/99: in qualità di ☐ presidente ☐ membro interno ☐ membro esterno
presso _____;
- ☐ a.s 1999/2000: in qualità di ☐ presidente ☐ membro interno ☐ membro esterno
presso _____;
- ☐ a.s 2000/2001: in qualità di ☐ presidente ☐ membro interno ☐ membro esterno
presso _____;

☐ (**Solo per i titolari su posti di Sostegno**) ha conseguito il titolo di specializzazione
_____ per il Sostegno in data _____ presso _____

di (7): ☐ avere prestato, anteriormente alla decorrenza economica della nomina nel ruolo di attuale appartenenza, il seguente servizio:

- dal _____ al _____ in qualità di _____
presso _____;

- dal _____ al _____ in qualità di _____
presso _____;

- dal _____ al _____ in qualità di _____
presso _____;

- dal _____ al _____ in qualità di _____
presso _____;

- dal _____ al _____ in qualità di _____
presso _____;

- dal _____ al _____ in qualità di _____
presso _____;

- dal _____ al _____ in qualità di _____
presso _____;

- dal _____ al _____ in qualità di _____
presso _____;

- dal _____ al _____ in qualità di _____
presso _____;

- dal _____ al _____ in qualità di _____
presso _____;

- dal _____ al _____ in qualità di _____
presso _____;

- dal _____ al _____ in qualità di _____
presso _____;

- dal _____ al _____ in qualità di _____
presso _____;

- dal _____ al _____ in qualità di _____
presso _____;

- dal _____ al _____ in qualità di _____
presso _____;

- dal _____ al _____ in qualità di _____
presso _____;

- dal _____ al _____ in qualità di _____
presso _____;

- dal _____ al _____ in qualità di _____
presso _____;

- dal _____ al _____ in qualità di _____
presso _____;

- dal _____ al _____ in qualità di _____
presso _____;

- dal _____ al _____ in qualità di _____
presso _____;

- dal _____ al _____ in qualità di _____
presso _____;

- dal _____ al _____ in qualità di _____
presso _____;

- dal _____ al _____ in qualità di _____
presso _____;

- dal _____ al _____ in qualità di _____
presso _____;

Data _____

Firma _____

(*)	La dichiarazione di cui al presente fac-simile va presentata solo ed esclusivamente nel caso in cui si chiede l'attribuzione di determinati punteggi nella scheda per l'individuazione dei soprannumerari. Essa va compilata non per tutti gli argomenti previsti nel fac-simile ma <u>per la sola casistica</u> di cui si chiede l'attribuzione del punteggio nella scheda.
(1)	Barrare la casella nel caso si chiede l'attribuzione di punteggio/i per esigenze di famiglia indicando di seguito, negli spazi appositi, i dati eventualmente richiesti (ad esempio quelli del/i familiare/i per il/i quale/i si chiede il punteggio, ecc.)
(2)	Indicare eventualmente se trattasi di figlio/a adottivo/a, in affido preadottivo ovvero in affidamento (comma 11 art.9 CCNI 12.2.2009):
(3)	da documentare con certificato dell'AUSL
(4)	da documentare con certificato dell'Istituto di cura o ospedale o USL o ufficiale sanitario o medico militare, da cui risulti la necessità di cure continuative
(5)	semestrale, annuale, biennale, ecc
(6)	I corsi tenuti a decorrere dall'a.s. 2005/06 sono valutati se di durata annuale con le seguenti caratteristiche: 1500 ore, 60 CFU, esame finale
(7)	Compilare solo se non si ha mai avuto emesso, nei propri confronti, alcun decreto ufficiale di ricostruzione carriera. N.B.: Devono comunque compilarlo i docenti titolari su posto di sostegno per i quali la compilazione si rende necessaria per individuare gli anni scolastici di insegnamento prestati su posti di sostegno per i quali anni il punteggio è raddoppiato <u>solo nel caso in cui</u> sia stato prestato servizio su sostegno, con il prescritto titolo di specializzazione, per almeno 180 giorni. Dichiarare, quindi in tali casi, che il servizio è stato prestato su posti di sostegno e se in possesso del titolo di specializzazione o no.