

Alla Direzione Regionale della.....

C.S.A. di.....

**Dichiarazione sostitutiva di certificazioni mobilità 2006/2007**

(dichiarazioni rese ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000  
così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge 16/01/2003 n. 3)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(cognome)

(nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

(comune di residenza)

(prov.)

docente con contratto a tempo indeterminato nella scuola materna/elementare/media/ superiore classe di concorso ....., titolare presso ..... in servizio presso ..... aspirante al trasferimento/passaggio di cattedra/passaggio di ruolo per l'a.s. 2006/2007, consapevole delle sanzioni 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

**DICHIARA**

di essere coniugato/a con \_\_\_\_\_

di essere celibe/nubile \_\_\_\_\_

di essere vedovo/a di \_\_\_\_\_

di essere divorziato/a ovvero di essere separato giudizialmente o consensualmente con atto omologato dal tribunale da \_\_\_\_\_

- che la famiglia convivente si compone di:

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(rapporto di parentela)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- che il/la sig ..... nato/a ..... il ..... è residente a ..... via/piazza ..... dal ..... ed ha il seguente vincolo di parentela con il/la sottoscritto/a .....

- che ha figli minorenni (l'età deve essere riferita al 31.12.2006):

..... nato/a..... il..... / .....nato/a..... il.....

- che ha figli maggiorenni totalmente o perennemente inabili a proficuo lavoro ( da documentare con certificato dell'USL);- 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 USL o ufficiale sanitario o medico militare, da cui risulti la necessità di cure continuative), non è ricoverato a tempo pieno;

- che 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 per esami e titoli:
  - concorso bandito ai sensi del.....per l'accesso al ruolo.....cl. conc.....pos. grad..... con punti.....
  - concorso bandito ai sensi del.....per l'accesso al ruolo.....cl. conc.....pos. grad..... con punti.....
  - concorso bandito ai sensi del.....per l'accesso al ruolo .....cl. conc.....pos. grad..... con punti.....
- **che è in possesso del/dei seguente/i diploma/i di specializzazione e/o perfezionamento:**
  - specializzazione in..... conseguita il ..... ai sensi ..... durata ..... presso .....anno accademico..... con il superamento di n. ....esami specifici per ogni materia del corso dei singoli anni e di un esame finale,
  - specializzazione in..... conseguita il ..... ai sensi ..... durata ..... presso .....anno accademico..... con il superamento di n. ....esami specifici per ogni materia del corso dei singoli anni e di un esame finale,
  - perfezionamento in.....conseguito il.....ai sensi ..... Durata ..... presso ..... anno accademico..... con il superamento di n. ....esami specifici per ogni materia del corso dei singoli anni e di un esame finale,
  - perfezionamento in.....conseguito il..... ai sensi .....durata ..... presso ..... anno accademico ..... con il superamento di n. ....esami specifici per ogni materia del corso dei singoli anni e di un esame finale;
  - master di 1° o 2° livello in ..... conseguito il..... ai sensi..... durata ..... presso .....anno accademico..... con il superamento di n. .... esami specifici per ogni materia del corso dei singoli anni e di un esame finale;
  - master di 1° o 2° livello in ..... conseguito il..... ai sensi..... durata ..... presso .....anno accademico..... con il superamento di n. .... esami specifici per ogni materia del corso dei singoli anni e di un esame finale;
  - 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/ISEF .....
  - che è in possesso di n. ....titoli di "Dottorato di Ricerca .....; (esclusivamente per gli insegnanti di scuola elementare) – che ha frequentato il corso di aggiornamento-formazione linguistica e glottodidattica presso ..... il.....;
  - che ha partecipato ai nuovi esami di Stato di cui alla legge 425/97 e al DPR 323/1988: A.S 1998/99 in qualità di membro interno/membro esterno presso .....; A.S. 1999/2000 in qualità di membro interno/membro esterno presso .....; A.S. 2000/2001 in qualità di membro interno/membro esterno presso .....
  - che, titolare per la classe di concorso ..... in possesso della specifica abilitazione , presta servizio per la cl. Conc. .... presso ..... con provvedimento di utilizzazione del CSA di ..... nell'a.s. 2005/2006, anno scolastico antecedente a quello per cui chiede il passaggio di cattedra /di ruolo.

Data.....

Firma.....