



Alla Direzione Regionale del/la .....  
U.S.P. di .....

### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI MOBILITÀ 2007/2008**

(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..... dall'1.9.2006 titolare presso ..... per trasferimento/passaggio di cattedra/passaggio di ruolo aspirante alla mobilità per l'a.s. 2007/2008, 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 convivente 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 .....
- di essere separato/a non affidatario/a con provvedimento giudiziario di figli minori o maggiorenni inabili o handicappati
- 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 31.12.2007):  
.....nato/a..... il.....; .....nato/a.....il.....  
.....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 ..... press o..... 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 ..... press o..... 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/Cons.torio/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 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.....;
- che, titolare per la classe di concorso ..... in possesso della specifica abilitazione , presta servizio per la cl. conc. .... presso..... con provvedimento di utilizzazione dell' USP di ..... nell'a.s. 2006/2007, anno scolastico antecedente a quello per cui chiede il passaggio di cattedra /di ruolo.

Data.....

Firma.....