**All.2 DICHIARAZIONE PERSONALE (docenti)**

**(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, modificato e integrato dall’art. 15 della legge 16 gennaio 2003 n.3)**

Il/La sottoscritto/a ………………...... nato/a a ……………....... il …………….... docente a tempo indeterminato di ......................

in servizio nel corrente anno scolastico presso ……………………...….

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, a norma delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28/12/2000 n.445, così come modificato ed integrato dall’art.15 della legge 16.1.2003 n.3, ai fini dell'attribuzione dei punteggi e per beneficiare delle specifiche disposizioni contenute nel C.C.N.I. sulla mobilità del personale scolastico:

**ESIGENZE DI FAMIGLIA**

di essere **coniugato/a** **(o parte dell’unione civile o convivente di fatto ai sensi dell’art. 1, commi 36 e 37 della legge 20 maggio 2016, n. 76) )** con ..............................

nato/a a ............ il .............., e residente a ………….. via …………….. n. …… con iscrizione anagrafica dal ……. a cui intende ricongiungersi;

**ovvero**

di essere **celibe – nubile – vedovo/a – divorziato/a – separato/a** legalmente con sentenza del …………. ovvero consensualmente con atto omologato dal Tribunale il …………….;

di essere **figlio/a di** .......... nato/a a ................... il ........... e residente a …….. via ……….. n. …… con iscrizione anagrafica dal ………a cui intende ricongiungersi;

di essere **genitore di** .......... nato/a a ..……...... il ........ residente a …………. via ………. n.... con iscrizione anagrafica a decorrere dal ………, a cui intende ricongiungersi;

[] adottato in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[] in affidamento preadottivo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[] in affidamento dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di essere genitore dei seguenti **figli minori**:

......... nato/a a ………........ il [] adottattato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ []affidamento/affidamento preadottivo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

......... nato/a a ………........ il [] adottattato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ []affidamento/affidamento preadottivo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

......... nato/a a ………........ il [] adottattato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ []affidamento/affidamento preadottivo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di essere **genitore o di esercitare legale tutela del/della seguente portatore di handicap** che a causa di infermità o difetto fisico o mentale si trova nell'assoluta e permanente impossibilità a dedicarsi ad un proficuo lavoro;

....................................................................................... nato/a a .................................................... (…….) il …….......................

che il proprio figlio/coniuge/genitore o portatore di handicap su cui esercita legale tutela ......................…………………………… nato a ...................................………………………….. (……..) il ………........................ può essere **assistito/a soltanto nel comune** di ......................................................................................... in quanto nella sede di .......................................................................... dove attualmente il/la sottoscritto/a è titolare, non esiste un istituto di cura presso il quale il/la medesimo/a possa essere assistito/a;

che il/la figlio/a ......................................................... nato/a a ...................................................... (…….) il ……......................

**tossicodipendente**, può essere assistito/a nel comune di ........................................................... per l'attuazione di un programma terapeutico e socio-riabilitativo/per essere sottoposto/a a programma terapeutico, con l'assistenza del medico di fiducia ai sensi dell'art. 122, comma 3°, del DPR 309/90 e che nella sede di titolarità non esiste una struttura pubblica o privata presso la quale il/la medesimo/a possa essere curato/a;

**TITOLI GENERALI**

1. di aver conseguito la **promozione per merito distinto** con passaggio dalla ............ alla ............ classe di stipendio, relativo all'anno ..................., bandito con ....................................... il ................... con punti ...............;
2. di **aver superato il concorso pubblico per esami e titoli** relativo alla classe o al posto: ………………………………............... bandito ai sensi del ………......... nella provincia/regione di ...… posizione in graduatoria…………….. con anche il superamento della **prova facoltativa della lingua inglese (solo per la scuola primaria)**;
3. di essere in possesso del **Diploma di specializzazione/perfezionamento biennale** in …………… conseguito in data ……… nel corso post-universitario previsto dagli statuti o dal D.P.R. n.162/82 o dalla Legge n.341/90 (artt.4, 6, 8) ovvero dal decreto n. 509/99 presso l’Università di ………….;
4. di aver conseguito il **diploma universitario** (laurea breve o di primo livello o diploma ISEF) in ………… conseguito presso ………… in data ………. con voto ……;
5. di aver partecipato ai seguenti **corsi post-universitari di perfezionamento**/**master** previsti dagli statuti o dal D.P.R. n.162/82 o dalla Legge n.341/90 (artt.4, 6, 8) ovvero dal decreto n. 509/99 in:
6. …………….., conseguito presso ………. in data ……... di tipo annuale con il superamento della prova finale, per totale ore ……. con riconoscimento di n.. crediti formativi;
7. …………….., conseguito presso ………. in data ……... di tipo annuale con il superamento della prova finale, per totale ore ……. con riconoscimento di n.. crediti formativi;
8. …………….., conseguito presso ………. in data ……... di tipo annuale con il superamento della prova finale, per totale ore ……. con riconoscimento di n.. crediti formativi;
9. di essere in possesso del **diploma** **di** **maturità o di laurea** almeno quadriennale,laurea magistrale (specialistica), diploma accademico di 2° livello di Accademia di Belle Arti o Conservatorio di Musica (compresi i diplomi BB.AA. e Conservatorio Vecchio Ordinamento), Laurea in Scienze Formazione Primaria **(Indirizzo Primaria o Infanzia se non è stato titolo di accesso al ruolo di appartenenza)** : ………conseguito presso ……………… il ………. con punti …………;
10. di aver conseguito il titolo di **“dottorato di ricerca”** conseguito il ……… presso …………………;
11. di essere in possesso dell’attestato di frequenza del **corso di aggiornamento-formazione linguistica e glottodidattica di lingua straniera** ……… autorizzato dal Ministero, conseguito il ………… presso …………………..;
12. di aver partecipato ai **nuovi esami di stato** conclusivi dei corsi di studio di istruzione secondaria superiore di cui alla Legge 10.12.97 n.425 e al D.P.R. 23.7.98 n.323 in qualità di presidente di commissione o di componente esterno o di componente interno

nell’a.s.1998/99 presso ………;

nell’a.s.1999/00 presso ………;

nell’a.s.2000/01 presso …………;

1. di aver conseguito il **titolo di specializzazione polivalente**/**monovalente (udito/vista/psicofisico)** per l’insegnamento su posti di sostegno nella scuola dell’infanzia – primaria – secondaria con punti …… il ……… presso ……………….. ai sensi ……………….;
2. di aver conseguito il **CLIL di Corso di Perfezionamento** per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera di cui al Decreto Direttoriale n. 6 del 16/4/2012 rilasciato da ……………….. (art.3, c.3 del D.M. del 30/9/201l) in data …….. con punti ….., di essere in possesso del Livello Cl del QCER, di aver frequentato il corso metodologico e di aver sostenuto l’esame finale;
3. di aver conseguito ATTESTATO di frequenza al corso di perfezionamento **CLIL (** per i docenti **NON** in possesso di Certificazione di livello Cl) presso ………in data…….con punti…. , di aver svolto la parte metodologica, e di aver superato l'esame finale
4. di aver conseguito, in data ……………, il titolo di specializzazione Montessori/Agazzi/…….presso ………………., autorizzazione ministeriale ………………ai sensi ……………….

**DICHIARAZIONE PER PRECEDENZA CPIA/CORSI SERALI/SEDI OSPEDALIERI /ECC..**

di aver prestato servizio per almeno tre anni scolastici nelle sedi ospedaliere, nei corsi serali, nei centri territoriali, nei corsi per lavoratori, nei corsi per l’educazione degli adulti e nei corsi di alfabetizzazione e precisamente:

nell’a.s………… presso ………;

nell’a.s………… presso ………;

nell’a.s………… presso ………;

e di aver diritto pertanto alla relativa priorità nella mobilità territoriale

**DICHIARAZIONI VALIDE PER PASSAGGIO DI RUOLO**

di **essere in possesso dell’abilitazione nella classe di concorso (per cui si chiede il passaggio)** di …….……………, conseguita in seguito alla partecipazione al …………………………., indetto/a con D…../O.M. …………. nella provincia/regione …………. con punti ……..;

di essere in possesso del **diploma** **di** **maturità o di laurea** almeno quadriennale,laurea magistrale (specialistica), diploma accademico di 2° livello di Accademia di Belle Arti o Conservatorio di Musica (compresi i diplomi BB.AA. e Conservatorio Vecchio Ordinamento), Laurea in Scienze Formazione Primaria (Indirizzo Primaria o Infanzia se non è stato titolo di accesso al ruolo di appartenenza) : ……… conseguito presso ……………… il …………. con punti ………; **(SOLO TITOLI DI STUDIO AGGIUNTIVI RISPETTO A QUELLO UTILE PER IL CONSEGUIMENTO DEL PASSAGGIO RICHIESTO)**

di essere stato/a utilizzato/a nello stesso posto o classe di concorso per cui è richiesto il passaggio per anni …….. e precisamente negli anni scolastici: ……………………..;

di **aver superato un ulteriore concorso** per esami e titoli bandito ai sensi del ……………………… per la classe …………… nella provincia/regione di …….. per l’accesso ai ruoli di livello pari o superiore a quello di appartenenza;

di **aver superato un ulteriore concorso** per esami e titoli bandito ai sensi del ……………………… per la classe ……… nella provincia/regione di …….. per l’accesso ai ruoli di livello pari o superiore a quello di appartenenza;

di **aver superato il periodo di prova nell’attuale ruolo di appartenenza in data……….. presso…....**;

……………………………., lì ……………………. Firma.………………………………