

# ALLEGATO3- Dichiarazione personale cumulativa

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

## DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità ai sensi della Legge 28.12.2000 n°445, consapevole  
Delle conseguenze previste dalla legge in casi di dichiarazioni mendaci, quanto segue:  
(Barrare le caselle e compilare le sezioni che interessano)

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

di essere \_\_\_\_\_ ed essere figli... di \_\_\_\_\_  
di essere genitori di \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via/pz \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ con cui intendo ricongiungersi

**per il ricongiungimento al coniuge**

Di essere coniugato... con \_\_\_\_\_  
Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via/pz \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ con cui intendo ricongiungersi.

**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 \_\_\_\_\_

Maggiore né affetto da infermità o difetto fisico o mentale causati in idoneità permanente ed assoluta  
a proficuo lavoro

**per l'assistenza di parente 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 divorziato... Con sentenza del Tribunale di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
di essere separato... Consensualmente o legalmente con atto del Tribunale di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**Superamento di concorso ordinario di grado pario superiore**

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

per la classe di concorso/posto \_\_\_\_\_

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

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

**Persona trasferita d'ufficio nel quinquennio precedente che chiede la continuità**

di essere stato... trasferito... d'ufficio da \_\_\_\_\_  
(scuola dalla quale si è stato trasferito d'ufficio nell'ultimo quinquennio)  
nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ ed aver richiesto la medesima sede nelle domande di trasferimento negli  
anni scolastici successivi

**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 e di singoli anni 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**

Odi 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 avendo la 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;

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

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

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_