

Dichiarazione personale cumulativa

(Barrare le caselle e compilare le sezioni che interessano)

_____ l'_____ sottoscritt _____

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità ai sensi della Legge 28.12.2000 n° 445, consapevole delle conseguenze previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

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

di essere _____ e di essere figli di _____ di
essere genitore di _____
residente nel Comune di _____ (prov. _____) via/pz _____
_____ n° _____ dal _____ con cui intende ricongiungersi

per il ricongiungimento al coniuge

di essere coniugato con _____
residente nel Comune di _____ (prov. _____) via/pz _____
_____ n° _____ dal _____ con cui intende ricongiungersi.
(decorrenza dell'iscrizione anagrafica)

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	

maggiormente affetto da infermità o difetto fisico o mentale causa di inidoneità permanente ed assoluta a proficuo lavoro

per l'assistenza di parenti 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 Trib. Di _____ in data _____

Superamento di concorso ordinario di grado pari o superiore

di aver superato un pubblico concorso per titoli ed esami del Personale Docente per la scuola _____
bandito dal _____ ai sensi d... _____
(U.S.P. di..., Sovrintendenza di...) (estremi del Bando)
per la classe di concorso/posto _____

Dichiarazione possesso abilitazione per passaggio di cattedra o di ruolo

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

Personale trasferito d'ufficio nell'ottennio precedente che chiede la continuità

di essere stato _____ trasferito _____ d'ufficio da _____
(scuola dalla quale si è stati trasferiti d'ufficio nell'ultimo ottennio a partire dal 2017/2018)
nell'anno scolastico _____ e di aver sempre richiesto la medesima sede nelle domande di trasferimento
negli anni scolastici successivi:

- 2017/2018
- 2018/2019
- 2019/2020
- 2020/2021
- 2021/2022
- 2022/2023
- 2023/2024
- 2024/2025

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 dei singoli anni e di un esame finale.

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 dei singoli anni e di un esame finale.

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 dei singoli anni e 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 _____ ;

DATA _____

FIRMA _____