

DICHIARAZIONE PERSONALE

I sottoscritt _____ nato a _____
 il _____ in servizio con la qualifica di _____
 presso _____

- DICHIARA

Ai sensi delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28/12/2000 n. 445

1. Di essere coniugat_ con _____ nat_ il _____ a _____
2. Di essere figli_ di _____ nat_ il _____ a _____
3. Di essere genitore dei seguenti figli minori:

	Cognome	Nome	Nato a	il
1				
2				
3				
4				
5				

4. Di essere _____
(indicare lo stato di celibe, nubile, vedov_ ,divorziat_ o separat_ consensualmente o giudizialmente con atto omologato dal Tribunale)
5. Che il proprio familiare con il quale chiede il ricongiungimento _____ nato a _____ il _____ è residente nel Comune di _____ dal _____
6. Che il proprio _____
(indicare le generalità del figlio, del coniuge o del genitore)
 può essere assistito soltanto nel Comune di _____ in quanto nella sede di attuale titolarità non esiste un Istituto di cura presso il quale il medesimo può essere assistito.
7. Di essere stat_ inclus_ nella graduatoria di merito del concorso _____
 classe _____ al posto _____ con punti _____ bandito ai sensi del _____
(indicare per la scuola secondaria la dizione in chiaro della materia e della classe di concorso)
6. Di essere stat_ inclus_ nella graduatoria di merito del concorso _____
 classe _____ al posto _____ con punti _____ bandito ai sensi del _____
(indicare per la scuola secondaria la dizione in chiaro della materia e della classe di concorso)
7. Di essere stat_ inclus_ nella graduatoria di merito del concorso _____
 classe _____ al posto _____ con punti _____ bandito ai sensi del _____
(indicare per la scuola secondaria la dizione in chiaro della materia e della classe di concorso)
8. Di aver conseguito l'abilitazione all'insegnamento di _____
 classe _____ nella sessione riservata di abilitazione indetta ai sensi dell'O.M. _____
 con la seguente votazione _____ / _____.
11. Di non aver prodotto domanda di trasferimento provinciale o passaggio provinciale per i seguenti tre anni scolastici successivi all'anno di arrivo nell'istituzione di titolarità a decorrere dall'anno scol. 2000/01 e fino all'anno scol. 2007-08:
 1) _____ / _____ 2) _____ / _____ 3) _____ / _____
12. Di essere stato trasferito d' ufficio o a domanda condizionata, in quanto soprannumerario, nell'anno scolastico _____ dall'Istituto _____
 e di aver chiesto il rientro nell'Istituto di precedente titolarità in ciascuno dei seguenti anni scolastici:
 1) _____ / _____ 2) _____ / _____ 3) _____ / _____
 4) _____ / _____ 5) _____ / _____ 6) _____ / _____

13. Di aver partecipato ai nuovi esami di stato in qualità di presidente di commissione, o di componente esterno, o di componente interno, o di docente di sostegno dell'alunno handicappato che ha sostenuto l'esame, nei seguenti anni scolastici:

1998/99 presso _____
1999/00 presso _____
2000/01 presso _____

14. Di essere in possesso della Laurea in _____
conseguita il _____ presso _____
con voti _____ / _____ oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza o alla mobilità professionale richiesta.

15. DI POSSEDERE I SEGUENTI ULTERIORI TITOLI VALUTABILI:

- 1) _____

- 2) _____

- 3) _____

- 4) _____

DICHIARAZIONE PER CHI VOGLIA FRUIRE DEI BENEFICI DI CUI ALLA LEGGE 104/92
(da supportare con certificato medico della Commissione A.S.L. art. 4 Legge 104/92
ovvero con certificato provvisorio Legge 243/93)

...L... SOTTOSCRITT DICHIARA, ALTRESÌ, :

di essere portatore di handicap di cui all'art. 21 della legge n. 104/92, con un grado di invalidità superiore ai due terzi o con minorazioni iscritte alle categorie prima, seconda e terza della tabella "A" annessa alla legge 10/8/1950, n. 648.

...L... SOTTOSCRITT DICHIARA, ALTRESÌ, :

a) che il proprio figlio o genitore _____, nato il _____ a _____, abitante a _____ in Via _____ di cui è allegata la relativa certificazione, si trova nelle condizioni di cui all'art. 33, commi 5 o 7 della legge 104/92;

b) che all.... stess... l.... scrivente presta assistenza continuativa, globale e permanente in quanto non ricoverat... a tempo pieno presso istituti specializzati;

c) di essere ..l.. sol... in grado di prestare assistenza in quanto i seguenti altri _____

_____ non in grado di effettuare l'assistenza al familiare handicappato in situazione di gravità, per le ragioni oggettive riportate nell'autocertificazione allegata rilasciata da ciascun familiare;

d) di essere l'unic... figli... a convivere con il soggetto disabile e pertanto, non produce la dichiarazione degli altri figli.

(data)

(firma)