

## DICHIARAZIONE PERSONALE

Il 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)