**MOD.2**

DICHIARAZIONE PERSONALE CUMULATIVA (da produrre in carta semplice)

Il/la sottoscritto/a ................................................... nato/a..............................................il ………...............

residente a ......................................................................................................................................................

incaricato/a a tempo indeterminato per l’insegnamento di (classe di concorso)............................................

presso .............................................................................................................................................................

consapevole che il rilascio di dichiarazioni mendaci comporta l’applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 così come modificato e integrato dall’art. 15 della Legge 16.1.2003, n. 3

[*Barrare le caselle e compilare le sezioni che interessano. Annullare/Cassare le sezioni che non interessano*]

**-** di essere (stato civile) coniugato/nubile-celibe/vedovo/separato legalmente (atto

del Tribunale di ........................ in data ..................)/divorziato (sentenza del Tribunale di ...................

in data );

- che il Sig................................... a cui chiede il ricongiungimento è il proprio ........................................

(indicare la relazione di parentela) e risiede nel Comune di ........................... dal ...................................

* di avere n. figli (indicare nome, cognome e data di nascita):

..................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

e che il figlio maggiorenne è affetto da infermità o difetto fisico o mentale che è

causa di inidoneità permanente ed assoluta per dedicarsi a proficuo lavoro (allegare certificazione sanitaria);

* di essere stat\_ trasferit\_ come soprannumerario dalla sede di ............................................... alla sede di

....................................... a decorrere dall’anno scolastico .................... e di avere sempre richiesto il trasferimento nella sede di precedente titolarità (indicando tale scuola o come preferenza il comune o distretto - comprensiva di tale scuola, quale prima preferenza nella domanda di trasferimento a decor­rere dall’a.s. / );

* di essere stat\_ trasferit\_ a domanda volontaria dalla sede di ................................................ , classe di

concorso alla sede di ....................................................... classe di concorso a decorrere dall’anno scolastico ;

* di aver diritto al punteggio aggiuntivo **(10 punti) per non aver prodotto domanda** di trasferimento o passaggio provinciale, per un triennio, a decorrere dalle operazioni di mobilita’ per l’ A.S. 2000/01

fino all’anno scolastico 2007/2008, ovvero di averla revocato nei termini previsti (*le domande condizionate prodotte quale soprannumerario o le richieste di rientro, nella scuola di precedente titolarità, fanno maturare ugualmente il predetto punteggio aggiuntivo*);

\* Il triennio di riferimento ai fini della maturazione del punteggio aggiuntivo è un qualsiasi periodo di servizio prestato continuativamente per tre anni, alle condizioni di cui alla Tabella di valutazione dei titoli, a partire dalla mobilità per l’anno scolastico 2000/2001. **Si ricorda che tale punteggio, una volta acquisito, si perde nel**

# caso in cui si ottenga, a seguito di domanda volontaria in ambito provinciale, il trasferimento, il passaggio o l’assegnazione provvisoria.

* di aver partecipato negli anni scolastici: (*indicare l’anno e l’istituto*)

......................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................

agli esami di stato conclusivi dei corsi di studio di istruzione secondaria superiore in qualità di presidente di commissione o componente esterno o componente interno o come docente di sostegno **( validi solo**

**esami di stato AA.SS. 1998/99, 1999/2000 e 2000/2001)**; Dichiara, inoltre, di possedere i seguenti titoli valutabili:

* di aver superato un concorso ordinario di grado pari o superiore:

bandito con D.M. ..................... , per la classe di concorso.......................................................................

................................................... Provincia di .............................................

bandito con D.M. ..................... , per la classe di concorso ......................................................................

................................................... Provincia di .............................................

bandito con D.M. ..................... , per la classe di concorso.......................................................................

................................................... Provincia di .............................................

(*sono valutabili piu’ concorsi unicamente per le domande di passaggio di cattedra o di ruolo sono ovvia mente esclusi i concorsi riservati per il conseguimento dell’abilitazione o dell’idoneità*);

* laurea in .......................... di durata almeno quadriennale o Laurea Magistrale (specialistica) o Diploma di Accademia di Belle Arti o Conservatorio di Musica o diploma universitario (laurea breve o di primo livello

o Diploma ISEF) ...........................................................................................................................................

conseguiti presso l’Università di ..................................................... nell’anno …….....................................

(*da compilare solo se diverso dal titolo di studio attualmente necessario per l’accesso al ruolo di appartenenza o per richiedere il passaggio di ruolo*);

- diploma di specializzazione in ............................................................... di durata .......................................

conseguito nei corsi post-universitari presso ................................................................... il …….................

* corso di perfezionamento n. :...................... (*minimo annuale*) nell’anno ................

in ..................................................... di durata

in ..................................................... di durata ...................... (*minimo annuale*) nell’anno ................

in ..................................................... di durata ...................... (*minimo annuale*) nell’anno ................

in ..................................................... di durata ...................... (*minimo annuale*) nell’anno ................

- Master di 1^ o 2^ livello conseguito presso ............................................................. il .......................... ;

- dottorato di ricerca conseguito presso ...................................................................... il ............................ ;

- diploma di specializzazione polivalente conseguito il ........................................... presso ………..............

.............................. per l’insegnamento nella scuola .................................................................................... ;

(*indicare l’ordine della scuola - da compilare se richiesto passaggio a posto di sostegno*). Data ................................ Firma .....................................................

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l’Amministrazione può utilizzare i dati contenuti nella domanda di mobilità compilata per l’a.s. corrente e la documentazione allegata alle condizioni di cui all’O.M.

Data ................................ Firma ...................................................