

# DICHIARAZIONI PERSONALI

(per Personale Docente Scuola Infanzia, Primaria, Secondaria e Personale Educativo)

\_\_\_\_L\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ a conoscenza  
delle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia in caso di dichiarazioni  
mendaci, rilascia le seguenti dichiarazioni personali sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR  
n. 445/2000, così come modificato e integrato dall'art. 15 della legge n. 3/2003 e della legge 183/2011

**Barrare e compilare solo le dichiarazioni che interessano**

## ESIGENZE DI FAMIGLIA

che il proprio **stato civile** risulta essere:

1. nubile / celibe - vedovo / a
- 1a. Coniugato dal \_\_\_\_\_, con \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_;
- 1b. separat \_\_\_\_ / divorziat \_\_\_\_ consensualmente o giudizialmente con atto omologato dal  
Tribunale di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
2. che il **rapporto di parentela** che intercorre con la persona cui intende ricongiungersi Sig.  
\_\_\_\_\_ è di \_\_\_\_\_
3. che la persona di cui al punto 2. è residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ con iscrizione anagrafica dal \_\_\_\_\_

**N.B. LA DATA DELL'ISCRIZIONE ANAGRAFICA è OBBLIGATORIA, PENA NULLITA'**

4. che la composizione del proprio **nucleo familiare** è la seguente:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASC.	RELAZIONE
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## COMUNE DI CURA

5. che \_\_\_\_l\_\_\_\_ figli\_\_ / coniuge / genitore Sig. \_\_\_\_\_ permanentemente e  
totalmente inabile al lavoro / tossicodipendente, può essere assistito solamente nel Comune di  
\_\_\_\_\_, richiesto per trasferimento/ assegnazione provvisoria, in quanto nella sede  
di attuale titolarità non esiste Istituto di Cura presso il quale il medesimo possa essere assistito.

## CONCORSO ORDINARIO

6. di essere stato incluso nella graduatoria di merito del conc. ordinario bandito ai sensi del D.M.  
/ O.M. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, nella regione / provincia \_\_\_\_\_ con  
punti \_\_\_\_\_/100 al posto n° \_\_\_\_\_ per la classe di concorso \_\_\_\_\_ -  
\_\_\_\_\_ ( si ricorda che l'abilitazione non dà diritto a punteggio.)

- 7 di aver partecipato ai nuovi esami di stato in qualità di presidente o commissario negli anni  
scolastici : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ -

**RIENTRO NELLA SCUOLA DI PRECEDENTE TITOLARITÀ**

**8** di essere stato trasferito d'ufficio, in qualità di soprannumerario, nell' a.sc. \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

di avere/non avere richiesto, in ciascun anno dell' ottennio (a partire dai movimenti per l'a. s. 08/09 ) il rientro nella scuola di precedente titolarità

**RICHIESTA di PASSAGGIO di CATTEDRA o di RUOLO**

**9** di essere incluso nella graduatoria di merito del conc. ordinario bandito ai sensi del D.M./O.M. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, nella regione/provincia \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_ /100 al posto n° \_\_\_\_\_ per la classe di conc. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**10** di essere incluso nella graduatoria di merito del conc. ordinario bandito, ai sensi del D.M./O.M. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, nella regione/provincia \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_ /100 al posto n° \_\_\_\_\_ per la classe di concorso \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**11** di essere titolare nella classe di concorso \_\_\_\_\_ e di essere stato utilizzato nella classe di concorso \_\_\_\_\_ per cui si chiede il passaggio negli anni scolastici: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**12** di aver frequentato il corso di riconversione professionale di cui all'art.2 lett. B del D.M. 231/94 nell'a. sc. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ per la classe di conc. \_\_\_\_\_

**13. di aver superato l'ANNO di PROVA (solo per passaggio di ruolo e di cattedra).**

**ALTRE DICHIARAZIONI E/O COMUNICAZIONI**

**14.** \_\_\_\_\_

**15.** \_\_\_\_\_

**16.** \_\_\_\_\_

**N.B.:**

**I titoli si devono documentare con autodichiarazione completa e puntuale, tale da permettere all'Ufficio di predisporre eventuali procedure di controllo. Per i diplomi di perfezionamento e di specializzazione precisare: il titolo, la durata, l'anno accademico di conseguimento, il superamento della prova finale e che lo stesso è previsto dagli statuti dell'università (cfr. note 11-11bis-12-13 e 14 delle note comuni alle tabelle dei trasferimenti allegata al CCNI, sottoscritto in data 06.03.2019).**

**Per i corsi di perfezionamento indicare anche il monte ore e i CFU.**

Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_