Dichiarazione sostitutiva di certificazione

I__/L__ sottoscritt__ _____nat__ a _____il_____

DOCENTE scuola dell'infanzia/primaria _____ (specificare: Sc. Comune, Sostegno, Spec. Lingua S.)

Titolare presso_____

In servizio nell'anno scolastico corrente presso_____

DOCENTE scuola media/ istituto di secondo grado classe di concorso_____ / sostegno _____

Titolare presso_____

In servizio nell'anno scolastico corrente presso_____

Visto il C.C.N.I. concernente la mobilità del personale della scuola e l'O.M. relativa alla mobilità per il prossimo anno scolastico, *consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR n. 445/ 2000 come modificato ed integrato dall' art.15 legge n.3/2003 e art. 15 della L183/2011.*

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000 come modificato ed integrato dalla L. n.3/2003 e dall'art. 15 della L.183/2011:

- **Di essere_____ (indicare lo stato civile)**
- **Di avere numero ____ figli di età inferiore ai 6 anni o che compiono i 6 anni entro il 31 dicembre del corrente anno**

	Nome	Cognome	nato a	il
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____

- **Di avere numero _____ figli di età superiore ai 6 anni, ma inferiore ai 18 o che compiono i 18 anni entro il 31 dicembre del corrente anno, ovvero figli maggiorenni che risultino totalmente o permanentemente inabili a proficuo lavoro**

	Nome	Cognome	nato a	il
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____

- **Che la persona con cui chiede di ricongiungersi nel comune di _____ ivi residente dal _____ è:**

Nome	Cognome	nato a	il	*grado di parentela*
_____	_____	_____	_____	_____

- **Di aver superato un pubblico concorso per esami a posti di insegnamento nella scuola bandito da _____ con OM/DM/DDG n. _____ del _____ cl. concorso _____ (1) con punti _____ e con superamento della prova facoltativa di lingua straniera _____ (2)**
- **Di essere in possesso del Diploma di Specializzazione/Perfezionamento biennale in _____ conseguito in corsi post Laurea previsti dagli Statuti - DPR 162/82 - L.341/90 – D.M. 509/99 presso l'Università di _____ facoltà di _____ in data _____**
- **Di essere in possesso del Diploma universitario/Laurea VO-LS-LM in _____ conseguito/a presso l'Università agli studi di _____ facoltà di _____in data _____**

- **Di aver frequentato nell'anno acc. ___/___ presso l'Università di _____ facoltà di _____ il corso di perfezionamento/Master di I° o II° livello in _____ di durata ANNUALE - con 1500 ore di impegno e 60 CFU riconosciuti (dall'a.a. 2005/06) e di aver superato la prova finale in data _____**
- **Di aver conseguito in data _____ il titolo "Dottorato di ricerca" in _____ presso _____**
- **Di aver partecipato negli aa.ss. _____ al nuovo esame di stato in qualità di _____ (5)**
- **Di aver frequentato, nell'anno scolastico ____/_____ , un corso di aggiornamento-formazione linguistica e glottodidattica di lingua straniera compreso nel piano attuato dal Ministero Pubblica Istruzione (2)**
- **di essere in possesso del certificato CLIL di Corso di Perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera di cui al Decreto Direttoriale n. 6 del 16 aprile 2012 rilasciato da strutture universitarie in possesso dei requisiti di cui all'art. 3, comma 3 del DM del 30 settembre 2011 e di avere pertanto una certificazione di Livello C1 del QCER (art. 4 comma 2); di aver frequentato il corso metodologico; di aver sostenuto la prova finale.**
- **di essere in possesso di un un ATTESTATO di frequenza al corso di perfezionamento CLIL in quanto ha svolto la parte metodologica presso le strutture universitarie e di avere pertanto una competenza di livello B2 NON certificata ma ha frequentato il corso e superato l'esame finale.**

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.L.vo n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ Firma (9) _____

Note:

1. Solo docenti medie/superiori	**2. Solo insegnanti elementari**	
5. Presidente, Commissario Esterno/Interno, docente di sostegno all'alunno che sostiene l'esame (dal 1998/99 AL 2000/01)		
9. La presente dichiarazione non necessita di autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti la normale certificazione richiesta o destinata ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentano.		