1

Al Dirigente Scolastico

_____

Oggetto: dichiarazione sostitutiva di certificazione per formazione graduatoria organico d'istituto.

__l__ sottoscritt__ prof. _____ nat__ il _____

a _____ e residente a _____

alla Via _____ n. ___ Tel. _____

docente a T.I. classe conc. _____ disciplina _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2 della citata legge n. 15/1968 e dell'art. 1 del D.P.R. n. 403/98:

1) di aver prestato il seguente servizio nel ruolo delle scuole superiori:
(escluso il corrente anno scolastico)

dall'anno scolastico all'anno scolastico	Istituto	Città
_____ - _____	_____	_____
_____ - _____	_____	_____
_____ - _____	_____	_____
_____ - _____	_____	_____
_____ - _____	_____	_____
_____ - _____	_____	_____
_____ - _____	_____	_____
_____ - _____	_____	_____
_____ - _____	_____	_____
_____ - _____	_____	_____
_____ - _____	_____	_____
_____ - _____	_____	_____
_____ - _____	_____	_____
_____ - _____	_____	_____

2) di aver prestato il seguente servizio nel ruolo delle scuole medie:

anno scolastico	Istituto	Città
_____ - _____	_____	_____
_____ - _____	_____	_____
_____ - _____	_____	_____
_____ - _____	_____	_____
_____ - _____	_____	_____
_____ - _____	_____	_____
_____ - _____	_____	_____
_____ - _____	_____	_____

3) di aver prestato il seguente servizio pre-ruolo o di ruolo nelle elementari o materne:

dal	al	Istituto	Città
_____ -	_____	_____	_____
_____ -	_____	_____	_____
_____ -	_____	_____	_____
_____ -	_____	_____	_____
_____ -	_____	_____	_____
_____ -	_____	_____	_____
_____ -	_____	_____	_____
_____ -	_____	_____	_____
_____ -	_____	_____	_____
_____ -	_____	_____	_____

4) di avere – non avere *(cancellare la voce esclusa)* presentato domanda di trasferimento o passaggio provinciale per un triennio a decorrere dall'a.s. 2000/2001 e fino all'a.s. 2007/2008

5) che il proprio coniuge (o genitore/i o figlio/i) Cognome_____ Nome_____

è residente nel Comune di _____

6) di aver i seguenti figli di età inferiore ai sei anni:

cognome - nome | data di nascita

_____ _____

_____ _____

_____ _____

7) di aver i seguenti figli di età superiore a sei, ma inferiore a diciotto:

cognome - nome | data di nascita

_____ _____

_____ _____

_____ _____

8) che il proprio figlio - coniuge - genitore

cognome_____ nome _____

minorato fisico – psichico –sensoriale –tossicodipendente riconosciuto permanentemente e totalmente inabile al lavoro può essere assistito soltanto nel comune di _____

9) di essere incluso nella graduatoria di merito del pubblico concorso ordinario per esami nel ruolo delle scuole superiori indetto con D.M. _____ per la classe di concorso

_____

10) di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione post-universitaria

_____

conseguito nell'anno accademico (o in data) _____

presso _____

11) di essere in possesso de__ seguent__ titol__ di perfezionamento annuale –biennale post universitario _____

conseguit__ nell'anno accademico(o in data) _____

12) di essere in possesso di ulteriore diploma di laurea (oltre quella che consente l'accesso al ruolo attuale) _____

conseguita nell'anno accademico _____ presso _____

4

13) di aver prestato servizio nel corso del nuovo esame di stato negli anni scolastici:

1998/1999 SI – NO ; 1999/2000 SI – NO ; 2000/2001 SI – NO;

14) di aver diritto alla legge 104 come da documentazione già agli atti dell'Istituto SI - NO

Dichiarazione possesso ulteriori abilitazioni

_l_ sottoscritt__ dichiara di essere in possesso delle seguenti ulteriori abilitazioni all'insegnamento:

classe conc.	abilitazione	Conseguita mediante (conc.ord. –conc.riserv.-altro)	nell'anno
-			
-			
-			

_____, _____

IN FEDE

_____