

**DATI ANAGRAFICI DEL PERSONALE DOCENTE IN RUOLO DAL 01/09/2019**

COGNOME	NOME
DATA NASCITA	COMUNE NASCITA (PROV.)
COMUNE DI RESIDENZA – CAP – PROVINCIA	VIA / PIAZZA E N° CIVICO
CODICE FISCALE	e-mail
RECAPITI TELEFONICI	ORDINE <input type="checkbox"/> INFANZIA <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> 1° GRADO <input type="checkbox"/> 2° GRADO CLASSE CONCORSO _____ TIPOLOGIA POSTO <input type="checkbox"/> SOSTEGNO <input type="checkbox"/> INGLESE <input type="checkbox"/> COMUNE

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (D.P.R. 445/2000 art. 46)**

IO/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

DI ESSERE A CONOSCENZA DELL'ART. 75 DEL SUCCITATO DPR 445/2000 RELATIVO ALLA DECADENZA DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO QUALORA L'AMMINISTRAZIONE, A SEGUITO DI CONTROLLO, RISCONTRI LA NON VERIDICITA' DEL CONTENUTO DELLE SUDETTE DICHIARAZIONI.

DI NON AVERE RIPORTATO CONDANNE PENALI  DI AVERE RIPORTATO LE SEGUENTI CONDANNE PENALI

\_\_\_\_\_

DI NON AVERE PROCEDIMENTI PENALI PENDENTI  DI AVERE I SEGUENTI PROCEDIMENTI PENALI PENDENTI

=====

Di essere destinatario di contratto a T.I. con individuazione da G.A.E.  CON RISERVA  A PIENO TITOLO

**TITOLO D'ACCESSO E ALTRI TITOLI DI STUDIO**

1) \_\_\_\_\_

CONSEGUITO NELL'A.S. / ACCADEMICO \_\_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_

DI \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ / VOTO \_\_\_\_\_

(località)

=====

2) \_\_\_\_\_

CONSEGUITO IN DATA \_\_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_

DI \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ / VOTO \_\_\_\_\_  
 (località)

3) \_\_\_\_\_

CONSEGUITO IN DATA \_\_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_

DI \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ / VOTO \_\_\_\_\_  
 (località)

**DIPLOMA SPECIALIZZAZIONE SOSTEGNO**

CONSEGUITO IN DATA \_\_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_

DI \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ / VOTO \_\_\_\_\_  
 (località)

**DICHIARA**

**A) DI AVER CONSEGUITO L'IDONEITA' ALL'INSEGNAMENTO PER LA SCUOLA PRIMARIA/INFANZIA**

SUPERANDO IL CONCORSO **PER TITOLI ED ESAMI** , BANDITO CON D.D. \_\_\_\_\_

SVOLTOSI IL \_\_\_\_\_ NELLA PROVINCIA DI \_\_\_\_\_ CON PUNTI \_\_\_\_\_ ;

**B) DI AVER CONSEGUITO L'IDONEITA' ALL'INSEGNAMENTO PER LA SCUOLA PRIMARIA/INFANZIA**

SUPERANDO IL CONCORSO **PER TITOLI ED ESAMI** , BANDITO CON D.D. \_\_\_\_\_ ,

SVOLTOSI IL \_\_\_\_\_ NELLA PROVINCIA DI \_\_\_\_\_ CON PUNTI \_\_\_\_\_ ;

**C) DI AVER CONSEGUITO L'IDONEITA' ALL'INSEGNAMENTO PER LA SCUOLA PRIMARIA/INFANZIA**

SUPERANDO IL **CONCORSO RISERVATO**, BANDITO CON D.M. \_\_\_\_\_ , SVOLTOSI NELLA PROVINCIA

DI \_\_\_\_\_ CON PUNTI \_\_\_\_\_ ;

**IDONEITA' LINGUA STRANIERA**

DICHIARA DI **ESSERE** IN POSSESSO DEL REQUISITO PER L'INSEGNAMENTO DELLA LINGUA INGLESE

❖ AVENDO SUPERATO LA RELATIVA PROVA NEL CONCORSO BANDITO CON \_\_\_\_\_ ;

IN DATA \_\_\_\_\_ CON PUNTI \_\_\_\_\_

PRESSO \_\_\_\_\_

❖ AVENDO CONSEGUITO IL SEGUENTE TITOLO \_\_\_\_\_

IN DATA \_\_\_\_\_ CON PUNTI \_\_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_

DICHIARA DI **NON ESSERE** IN POSSESSO DEL REQUISITO PER L'INSEGNAMENTO DELLA LINGUA INGLESE, PERTANTO SI IMPEGNA A FREQUENTARE, **TRAMITE LA SCUOLA DI SERVIZIO, CUI NE DARA' IMMEDIATA COMUNICAZIONE AL MOMENTO DELL'ASSUNZIONE IN SERVIZIO**, IL PRIMO CORSO UTILE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE ATTIVATO DALL'AMMINISTRAZIONE COME PREVISTO DALL'ALLEGATO A) DEL D.M. 73 del 04.08.2009.

### **CORSI DI PERFEZIONAMENTO**

**1) DI AVER FREQUENTATO IL SEGUENTE CORSO DI PERFEZIONAMENTO / MASTER**

TITOLO DEL CORSO \_\_\_\_\_

**PRESSO :**  **FOR. COM.**

**ALTRI** \_\_\_\_\_

(denominazione e luogo Ente presso cui si frequenta il Corso di Perfezionamento : Università,...)

**per un totale di ore N.** \_\_\_\_\_ / **CFU N.** \_\_\_\_\_

DI DURATA NON INFERIORE AD UN ANNO, CON SUPERAMENTO ESAME FINALE IN DATA \_\_\_\_\_

=====

**2) DI AVER FREQUENTATO IL SEGUENTE CORSO DI PERFEZIONAMENTO / MASTER**

TITOLO DEL CORSO \_\_\_\_\_

**PRESSO :**  **FOR. COM.**

**ALTRI**

\_\_\_\_\_ (denominazione e luogo Ente presso cui si frequenta il Corso di Perfezionamento : Università,...)

**per un totale di ore N.** \_\_\_\_\_ / **CFU N.** \_\_\_\_\_

DI DURATA NON INFERIORE AD UN ANNO, CON SUPERAMENTO ESAME FINALE IN DATA \_\_\_\_\_

=====

**3) DI AVER FREQUENTATO IL SEGUENTE CORSO DI PERFEZIONAMENTO / MASTER**

TITOLO DEL CORSO \_\_\_\_\_

**PRESSO :**  **FOR. COM.**

**ALTRI**

\_\_\_\_\_ (denominazione e luogo Ente presso cui si frequenta il Corso di Perfezionamento : Università,...)

**per un totale di ore N.** \_\_\_\_\_ / **CFU N.** \_\_\_\_\_

DI DURATA NON INFERIORE AD UN ANNO, CON SUPERAMENTO ESAME FINALE IN DATA \_\_\_\_\_

=====

**4) DI AVER FREQUENTATO IL SEGUENTE CORSO DI PERFEZIONAMENTO / MASTER**

TITOLO DEL CORSO \_\_\_\_\_

**PRESSO :**  **FOR. COM.**

**ALTRI**

(denominazione e luogo Ente presso cui si frequenta il Corso di Perfezionamento : Università,...)

per un totale di ore N. \_\_\_\_\_ / CFU N. \_\_\_\_\_

DI DURATA NON INFERIORE AD UN ANNO, CON SUPERAMENTO ESAME FINALE IN DATA \_\_\_\_\_

=====

**ALTRO**

DI AVER PRESTATO I SOTTOELENCATI SERVIZI PRIMA DELLA NOMINA IN RUOLO :

N°	ANNO SCOL.	DENOMINAZIONE ISTITUZIONE SCOLASTICA	ORDINE DI SCUOLA	DAL	AL	GG/MESI
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

**ALTRI EVENTUALI SERVIZI SU FOGLIO ALLEGATO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cremona \_\_\_\_\_

( FIRMA)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma, e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, nonche' ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.