**ALLEGATO 3**

**PLURIDICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

**Anno scolastico 2019/20**

Il/la sottoscritto/a .........................................................…….... nato/a a .........................…………... il ...............…………docente a tempo indeterminato di ...........................................………………………………….…….

in servizio nel corrente anno scolastico presso ..................…………..................................................…………….

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, a norma delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28/12/2000 n.445, così come modificato ed integrato dall’art.15 della legge 16.1.2003 n.3, ai fini dell'attribuzione dei punteggi e per beneficiare delle specifiche disposizioni contenute nel C.C.N.I. sulla mobilità del personale scolastico:

1. di essere **coniugato/a con** .............................................................nato/a……………………………………….

il., ………………residente a ……………………………………….. via …………………………………………….. n. ……. con iscrizione anagrafica a decorrere dal ……………..…….. a cui intende ricongiungersi;

**2)** di essere **celibe - nubile - vedovo/a - divorziato/a - separato/a** legalmente con sentenza del ……….. ovvero consensualmente con atto omologato dal Tribunale il ………..……….;

**3)** di essere genitore dei seguenti **figli minori**:

........................................... nato a ....................................................... (……..) il …...........................

........................................... nato a ....................................................... (……..) il ...…........................

........................................... nato a ....................................................... (……..) il …...........................

**4)** di essere **figlio/a di**.......................................................nato/a.....………................................... il................. . e residente a ………………………………………….. via …………………………...………………….. n. ……... con iscrizione anagrafica a decorrere dal ………………………….. a cui intende ricongiungersi;

**5)** di essere **genitore di** ...................................................................... nato/a a ...................................... il ................. residente a ……………………………………………….. via …………………………………. n. ………... con iscrizione anagrafica a decorrere dal ……………………, a cui intende ricongiungersi;

**6)** di essere **genitore o di esercitare legale tutela del/della seguente portatore di handicap** che a causa di infermità o difetto fisico o mentale si trova nell'assoluta e permanente impossibilità a dedicarsi ad un proficuo lavoro;

.....................................................nato/a a .................................................... ……. il ….......................

**7)** che il proprio figlio/coniuge/genitore/fratello portatore di handicap su cui esercita legale tutela .........................………………… nato a .........................………………………….. il ……........................ può essere **assistito/a soltanto nel comune** di .................................................................................... in quanto nella sede di .......................................................................... dove attualmente il/la sottoscritto/a è titolare, non esiste un istituto di cura presso il quale il/la medesimo/a possa essere assistito/a;

**8)** che il/la figlio/a ................................................ nato/a a ...........................................il………….. **tossicodipendente**, può essere assistito/a nel comune di ..................................... per l'attuazione di un programma terapeutico e socio-riabilitativo/per essere sottoposto/a a programma terapeutico, con l'assistenza del medico di fiducia ai sensi dell'art. 122, comma 3°, del DPR 309/90 e che nella sede di titolarità non esiste una struttura pubblica o privata presso la quale il/la medesimo/a possa essere curato/a;

**9)** di essere stato/a **utilizzato/a** nel corrente anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_presso.......……………......... per l’insegnamento di ……………….. (classe ……….) e di essere titolare presso ………………………. per l’insegnamento di ……………………………………… (classe ….) ;

**10)** di essere stato/a utilizzato/a nello stesso posto o classe di concorso per cui è per richiesto il passaggio per anni …….. e precisamente negli anni scolastici: ……………………………………..;

**11)** di **essere in possesso dell’abilitazione nella classe di concorso** di …..……….……………, conseguita in seguito alla partecipazione al ………………………………………………………., indetto/a con D.M./O.M. ……………………………. nella provincia/regione …………………………. con punti ………./………..;

**12)** di **aver superato il concorso pubblico per esami e titoli** relativo alla classe o al posto: ………………………………............... bandito ai sensi del ……............................................. nella provincia/regione di ...………......…................... con la seguente votazione: scritto ……….., orale ………….e totale ………..;

**13)** di **aver superato un ulteriore concorso** per esami e titoli bandito ai sensi del …………………………per la classe ……………… nella provincia/regione di …………………………….. per l’accesso ai ruoli di livello pari o superiore a quello di appartenenza;

**14)**di essere in possesso del **titolo di specializzazione/perfezionamento post-laurea di durata biennale** in ………………………….. ……………….….conseguito in data ………………… nel corso post-universitario previsto dagli statuti o dal D.P.R. n.162/82 o dalla Legge n.341/90 (artt.4, 6, 8) ovvero Decr.509/99 presso l’Università di ………….…………………….;

**15)** di aver conseguito il **diploma universitario** (laurea breve o di primo livello o diploma ISEF) in ……………………………………… conseguito presso …………………………………in data ………………………….;

**16)** di aver partecipato ai seguenti **corsi di perfezionamento di durata annuale**, previsti dagli statuti o dal D.P.R. n.162/82 o dalla Legge n.341/90 (artt.4, 6, 8) ovvero del Decr.509/99; **nonchè per ogni master di 1° e 2° livello** in:

1. ……………………………………………………..,conseguito presso ………………… …. ………………… in data ………………. ……….. di tipo annuale con il superamento della prova finale;
2. ……………………….……………………………….... conseguito presso ………………………. in data ………………………….. di tipo annuale con il superamento della prova finale;

**17)** di essere in possesso del **diploma** **di** **laurea di durata**  almeno quadriennale , del **diploma di laurea magistrale** **specialistica**………………………………………………….…………………..conseguito presso ………… …………….. . . il ………………. con punti ……………………;

**18)** di aver conseguito il titolo di **“dottorato di ricerca”** conseguito il ……………… presso ……………………………………………;

**19)** di essere in possesso dell’attestato di frequenza del **corso di aggiornamento-formazione linguistica e glottodidattica di lingua straniera** ………………………….… autorizzato dal Ministero, conseguito il …………… presso …………………………………..;

**20)** di aver superato il concorso per esami e titoli a posti di insegnante elementare, indetto ai sensi del D.M. ……………… nella provincia di ………………………… con punti ……… al posto ………… anche con la **prova facoltativa della lingua francese/inglese/tedesco;**

**21)** di aver prestato un periodo di **servizio di almeno 5 anni** (dal ………. al ………) all’estero ………………………… con collocamento fuori ruolo relativamente all’area linguistica ……………………………….;

**22)** di avere un’ anzianità di servizio di ruolo prestato senza soluzione di continuità, come **specializzato - specialista** della lingua straniera pari ad anni :.......................................;

**23)** di aver partecipato ai **nuovi esami di stato** conclusivi dei corsi di studio di istruzione secondaria superiore di cui alla Legge 10.12.97 n.425 e al D.P.R. 23.7.98 n.323 in qualità di presidente di commissione o di componente esterno o di componente interno

nell’a.s.1998/99 presso ……………………………………………………………………………;

nell’a.s.1999/00 presso ……………………………………………………………………………;

nell’a.s.2000/01 presso ……………………………………………………………………………;

**24)** di aver conseguito il **titolo di specializzazione monovalente (udito/vista/psicofisico)/polivalente (\*)** per l’insegnamento su posti di sostegno nella scuola materna – elementare – secondaria con punti …..…/…… conseguito il …………………presso …………………………………………….ai sensi …………………………….;

…………………., lì …………………….

Firma ……………………………………

**\* N.B**. **tale titolo di specializzazione non dà punteggio art. 325 del D.L.vo 297/94**