

DICHIARAZIONE PLURIMA SOSTITUTIVA (Modello 1)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C. "De Filippo" di
Sant'Egidio del Monte Albino

Il sottoscritto _____, consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, come integrato dall'art. 15 della legge n. 3 del 16/01/2003 e modificato dall'art. 15 della legge 12 novembre 2011, n. 183, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di aver assunto effettivo servizio nel ruolo di attuale appartenenza dal _____ per effetto di concorso _____ o di Legge _____ e di avere, quindi, una anzianità di servizio, escluso l'anno in corso, valutabile ai sensi dell'allegato lettera A) - A1) - B) - B2) - B3) - C) - C0) della Tabella, complessivamente di anni _____ per un totale di punti _____ così articolati:

Lettera Scheda*	A.S.	SCUOLA	RUOLO	PRE-RUOLO	Classe concorso	Sostegno senza titolo	PUNTI

*A) - A1) - B) - B2) - B3) - C) - C0)

che il/la sig. nato/a a il, con cui ci si intende ricongiungersi, è residente a via/piazza

dal..... ha il seguente vincolo di parentela con il/la sottoscritto/a:

che ha figlio/i/a/e minorenni/i (l'età deve essere riferita al 31.12.2024) (indicare anche i figli adottivi):

1 nato/a a..... il

2 nato/a a il

di essere beneficiario/a delle precedenzae previste di cui all'art. 13 (sistema delle precedenzae ed esclusione dalla graduatoria interna d'istituto) del vigente CCNI 2022/25;

- che ha superato ed è inserito/a nella/nelle graduatoria/e di merito del seguente/dei seguenti concorso/i ordinario/i a cattedra per esami e titoli:
- concorso bandito ai sensi del _____ per l'accesso al ruolo infanzia/primaria/secondaria primo/secondo grado, classe di concorso _____ pos. grad _____ con punti _____;
- che è in possesso del/dei seguente/i diploma/i di specializzazione e/o perfezionamento e/o master:
- specializzazione/ perfezionamento/ master di 1° o 2° livello in _____ conseguita il _____ ai sensi di _____ presso _____ anno accademico _____
 - specializzazione/ perfezionamento/ master di 1° o 2° livello in _____ conseguita il _____ ai sensi di _____ presso _____ anno accademico _____
 - specializzazione/ perfezionamento/ master di 1° o 2° livello in _____ conseguita il _____ ai sensi di _____ presso _____ anno accademico _____
- che è in possesso del Diploma di specializzazione monovalente _____ /polivalente per il sostegno agli alunni disabili conseguito il _____ presso _____
- che è in possesso del seguente diploma universitario _____ conseguito il _____ presso _____ anno accademico _____
- che è in possesso del/dei seguente/i diploma/i di Laurea/Accademia di Belle Arti/Conservatorio/Laurea in scienze motorie: _____, conseguito presso _____ il _____;
- che è in possesso del titolo di Dottorato di Ricerca in _____, conseguito presso _____ il _____;
- che ha partecipato agli esami di stato conclusivi dei corsi di studio di scuola superiore di cui alla legge 425/97 e al DPR 323/1998:
- a.s. _____ in qualità di presidente/membro interno/esterno presso _____
- che è 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 _____ (struttura universitaria in possesso dei requisiti di cui all'art. 3, comma 3 del DM del 30 settembre 2011) il _____, che è in possesso di certificazione di Livello C1 del QCER (art. 4 comma 2), rilasciata da _____ il _____, ha frequentato il corso metodologico e ha sostenuto la prova finale.
- che è in possesso di un attestato di frequenza al corso di perfezionamento CLIL in quanto ha svolto la parte metodologica presso l'Università _____, e di avere quindi una competenza di livello B2 NON certificata ma ha frequentato il corso e superato l'esame finale presso _____ il _____.

Data

Firma