**ALLEGATO B**

**PLURIDICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

Al Dirigente Scolastico

del Liceo S. “ N. Sensale”

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) docente con contratto a tempo indeterminato nella scuola secondaria di secondo grado classe di concorso

……………...…………, titolare presso ………….…………….………..…………………in servizio presso ……………….…………………………………………, consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di

dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 così come modificato ed integrato dall’art 15 della legge 16/01/2003 n. 3 e dall'art.15 comma 1 della legge 183/2011

**DICHIARA**

* di essere celibe/nubile
* di essere coniugato/a con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere divorziato/a o di essere separato giudizialmente con atto omologato dal tribunale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che il/la sig. ……………………………………………………. nato/a a ……..…………………….…..……….. il

…....………………….. è residente a …………………………………………………….. via/piazza

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

* che ha figlio/i/a/e minorenne/i (l’età deve essere riferita al 31.12.2021), indicare anche i figli adottivi, :
  1. .………………………………………………… nato/a a…………. ………………..…. Il gg/mm/aaaa;
  2. .………………………………………………… nato/a a…………. …… ..……………. Il gg/mm/aaaa;
  3. .………………………………………………… nato/a a…………. …………………. Il gg/mm/aaaa;
  4. ……………………………………………………………………………………………..
* che ha figli maggiorenni totalmente o perennemente inabili a proficuo lavoro (da documentare con certificato dell’ASL);
* che il/la figlia, il coniuge, genitore può essere assistito solo nel comune di ………. ………………………in quanto nella sede di titolarità non esistono strutture (da documentare con certificato dell’Istituto di cura o ospedale o ASL o ufficiale sanitario o medico militare, da cui risulti la necessità di cure continuative), non è ricoverato a tempo pieno;
* 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
  + 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 in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_ ai sensi \_\_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno accademico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + perfezionamento in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_\_ ai sensi \_\_\_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno accademico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + master di 1° o 2° livello in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai sensi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-che è in possesso del titolo di "Dottorato di Ricerca"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

-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:

* 1. A.S. 1998/1999 in qualità di presidente/membro interno/membro esterno presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  2. A.S. 1999/2000 in qualità di presidente/membro interno/membro esterno presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  3. A.S. 2000/2001 in qualità di presidente/membro interno/membro 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e 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 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

* che, titolare per la classe di concorso ….........………... in possesso della specifica abilitazione , presta servizio per la classe di concorso …..........………… presso……………………………………………………….. con provvedimento di utilizzazione dell’ USP di ...................………………….. nell’a.s. 20../20.., anno scolastico antecedente a quello per cui chiede il passaggio di cattedra /di ruolo e di aver prestato n……anni di servizio in utilizzazione nello stesso posto o classe di concorso per cui si richiede il passaggio.

Data ……………………

Firma........................................