

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.S. "G. Ugdulena"  
TERMINI IMERESE

OGGETTO: Pluridichiarazione sostitutiva di certificazioni

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), (\*\*)  
a tempo indeterminato, titolare presso codesto Istituto ed attualmente 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 e ai fini della compilazione delle graduatorie di istituto per l'individuazione degli eventuali docenti soprannumerari

**DICHIARA**

- di (1):  essere titolare presso codesto Istituto dal \_\_\_\_\_ a seguito di
- trasferimento volontario
  - trasferimento d'ufficio poiché dichiarato/a soprannumerario/a nella scuola di precedente titolarità (\_\_\_\_\_)
    - senza aver prodotto domanda
    - avendo prodotto domanda condizionata, richiedendo in essa, come prima preferenza, in ciascun anno dell'ottennio, il rientro nella/nel scuola/comune di precedente titolarità.
  - essere celibe/nubile
  - essere coniugato/a con \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
  - essere vedovo/a di \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
  - essere divorziato/a
  - essere separato giudizialmente o consensualmente con atto omologato \_\_\_\_\_ dal tribunale di \_\_\_\_\_
  - essere separato/a non affidatario/a con provvedimento giudiziario di figli minori o maggiorenni inabili o handicappati

che (1)  la famiglia convivente si compone di:

(cognome e nome)	(data di nascita)	(luogo di nascita)	(rapporto di parentela)

- il/la sig. \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, avente con il/la sottoscritto/a il seguente vincolo di parentela \_\_\_\_\_  
è residente a \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

ha il/i seguente/i figlio/i/a/e minorenni/i (l'età deve essere riferita al 31/12/2022):

(cognome e nome)	(data di nascita)	(luogo di nascita)	Note (2)

- ha figli maggiorenni totalmente o perennemente inabili a proficuo lavoro (3)  
  il/la figlio/a,  il coniuge,  il genitore

che può essere assistito solo nel comune di \_\_\_\_\_  
in quanto nella sede di titolarità non esistono strutture (4), 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:
- concorso per esami bandito ai sensi del \_\_\_\_\_ per l'accesso al ruolo di appartenenza posiz. grad. \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_
  - concorso riservato di cui all'art.557 D.L.vo 297/94a all'art. 9 del CCNI 3/12/2009, bandito ai sensi del \_\_\_\_\_ per l'accesso al ruolo di appartenenza (5) posiz. grad. \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_
  - concorso  ordinario  riservato  per esami  per esami e titoli, bandito ai sensi del \_\_\_\_\_ per l'accesso al ruolo di di livello o area superiore a quello/a di appartenenza (6)

di (7):  avere prestato, anteriormente alla decorrenza economica della nomina nel ruolo e nel profilo di attuale appartenenza, il seguente servizio:

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_;  
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_;  
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_;  
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_;  
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_;  
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_;  
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_;  
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_;  
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_;  
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_;  
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_;  
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_;  
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_;  
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_;  
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_;  
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_;

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(*)	La dichiarazione di cui al presente fac-simile va presentata <b>solo ed esclusivamente</b> nel caso in cui si chiede l'attribuzione di determinati punteggi nella scheda per l'individuazione dei soprannumerari. Essa va compilata non per tutti gli argomenti previsti nel fac-simile ma <u>per la sola casistica</u> di cui si chiede l'attribuzione del punteggio nella scheda.
(**)	Indicare il profilo di attuale appartenenza per il quale si è titolari nell'istituto
(1)	Barrare la casella nel caso si chiede l'attribuzione di punteggio/i per esigenze di famiglia indicando di seguito, negli spazi appositi, i dati eventualmente richiesti (ad esempio quelli del/i familiare/i per il/i quale/i si chiede il punteggio, ecc.)
(2)	indicare eventualmente se trattasi di figlio/a adottivo/a, in affidò preadottivo ovvero in affidamento:
(3)	da documentare con certificato dell'AUSL
(4)	da documentare con certificato dell'Istituto di cura o ospedale o USL o ufficiale sanitario o medico militare, da cui risulti la necessità di cure continuative
(5)	riferito solo al personale appartenente al profilo di Responsabile Amministrativo o DSGA
(6)	riferito solo al personale ATA non appartenente al profilo di Responsabile Amministrativo o DSGA
(7)	Compilare solo se non si ha mai avuto emesso, nei propri confronti, alcun <b>decreto ufficiale</b> di ricostruzione carriera