

Dichiarazione personale cumulativa

l' sottoscritt _____

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità ai sensi della Legge 28.12.2000 n° 445, consapevole delle conseguenze previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

(Barrare le caselle e compilare le sezioni che interessano)

per il ricongiungimento ai genitori o ai figli per i non coniugati

di essere figli... di _____
di essere genitore di _____
residente nel Comune di _____ (prov. ____) via/pz _____
n° ____ dal _____ con cui intende ricongiungersi

per il ricongiungimento al coniuge

di essere coniugat... con _____
residente nel Comune di _____ (prov. ____) via/pz _____
n° ____ dal _____ con cui intende ricongiungersi.

per documentare l'esistenza dei figli

Figli minorenni inferiori ad anni 6: N.....

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA

Figli minorenni superiori ad anni 6: N.....

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA

per il ricongiungimento ai genitori o ai figli in caso di separazione o divorzio

di essere divorziat.... Con sentenza del Tribunale di _____ in data _____
di essere separat.... Consensualmente o legalmente con atto del Trib. Di _____ in data _____

Superamento di concorso ordinario di grado pari o superiore

di aver superato un pubblico concorso per titoli ed esami del Personale Docente per la scuola _____
bandito dal _____ ai sensi d.... _____
(U.S.P. di..., Sovrintendenza di...) (estremi del Bando)
per la classe di concorso/posto _____

Corsi di specializzazione/perfezionamento/laurea/dottorato di ricerca

di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione e/o perfezionamento:
_____ conseguito il _____ ai sensi _____ durata _____
presso _____
_____ con il superamento di n. _____ esami specifici per ogni materia del
corso dei singoli anni e di un esame finale.

di essere in possesso del seguente diploma universitario _____
conseguito il _____ presso _____

di essere in possesso del titolo di Dottorato di Ricerca _____
conseguito il _____ presso _____

Specializzazione sul sostegno

di aver conseguito il titolo di specializzazione monovalente (udito-vista- psicofisici), polivalente per
l'insegnamento su posti di sostegno nella scuola _____

conseguito il _____ presso _____

ai

sensi _____

[] Titolo CLIL livello C1

di essere in possesso della certificazione del Livello C1 del QCER di aver frequentato il corso metodologico CLIL presso _____ e di aver superato l'esame finale il.....

DATA _____

FIRMA _____

