

# PLURIDICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

Al Dirigente Scolastico.  
ITG "G.B. Della Porta-G. Porzio"  
Napoli

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

- che il proprio stato civile è .....
- 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 minorenni/i (l'età deve essere riferita al 31.12.2014), indicare anche i figli adottivi, :
  - 1 ..... nato/a a ..... Il .....
  - 2 ..... nato/a a ..... Il .....
  - 3 ..... nato/a a ..... Il .....
- 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 secondaria 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 \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ anno accademico \_\_\_\_\_
- che è in possesso del Diploma di specializzazione 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 \_\_\_\_\_

**Data .....**

**Firma.....**