ISTITUTO COMPRENSIVO
"San Francesco d'Assisi"
Piazza Martiri della Libertà n. 12 – 13900 BIELLA Tel. 015.22779
e-mail: biic815007@istruzione.it – biic815007@pec.istruzione.it C.F. 90061100021
www.icsanfrancescodassisibiella.it

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"SAN FRANCESCO D'ASSISI" - BIELLA

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov.(___) il ___/___/_____

residente a _____ Prov.(___)

in Via/Piazza _____ n°_____

in servizio nel corrente anno scolastico nel plesso di scuola ☐dell'Infanzia ☐Primaria ☐Secondaria di primo grado _____,

in qualità di ☐insegnante ☐collaboratore scolastico ☐assistente ammnistrativo ☐assistente tecnico a tempo ☐indeterminato ☐determinato

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 26 della Legge 04.01.1968, n. 15 e dall'art. 489 del Codice Penale, in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di essere nato/a a _____Prov. _____ il _____;

di essere residente in _____ ;

di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di (*):

_____;

di non avere riportato condanne penali ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali; *

di non aver procedimenti penali pendenti ovvero di aver i seguenti procedimenti penali pendenti; *

di essere cittadino/a della Comunità Economica Europea secondo le risultanze del Consolato di _____;

di godere dei diritti civili e politici;

di aver adempiuto agli obblighi di leva presso:

- Distretto militare di _____

(indicare quello in possesso degli Atti Matricolari)

- anno del servizio di leva _____ svolto a _____

dal _____ al _____

- ovvero di essere stato esonerato da _____

_____

(Autorità che ha provveduto all'esonero e indirizzo)

di essere in possesso dei seguenti titoli:

- TITOLI DI STUDIO: LAUREA IN _____

Università di _____facoltà di _____

- DIPLOMA _____

conseguito nell'A.S. _____ /_____, presso:

Scuola / Istituto _____

_____

(indirizzo e città)

DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE

Per minorati:	VISTA	▪	Per l'insegnamento in scuola:	MATERNA	▪
	UDITO	▪		ELEMENTARE	▪
	PSICOFISICI	▪		MEDIA 1° GRADO	▪
	POLIVALENTE	▪		MEDIA 2° GRADO	▪
Per metodo:		▪			▪

conseguito nell'A.S. _____ / _____, presso:

Scuola /centro…: _____

Indirizzo e città _____

CERTIFICATO DI IDONEITÀ (CONCORSO MAGISTRALE e I.T.P.)

- ELEMENTARE
- INSEGNANTE TECNICO PRATICO

(crociare il tipo di insegnamento)

Rilasciato dall'Ufficio Scolastico di _____

In seguito al bando di Concorso del _____

CERTIFICATO DI ABILITAZIONE:

MATERNA rilasciato dall'Uff. Scolastico Provinciale di _____

SECONDARIA 1° rilasciato dall'Uff. Scolastico Provinciale di _____

SECONDARIA 2° rilasciato dall'Uff. Scolastico Provinciale di _____

Conseguito a _____ in seguito a _____

(estremi del Bando di Concorso)

per l'insegnamento di _____

Biella, lì _____ Firma _____

* Indicare il Comune di residenza. Per i residenti all'estero, se nati in Italia, indicare il Comune di nascita. Se nati all'estero precisare a quale titolo siano cittadini italiani.(punto3).

* Nel caso in cui l'aspirante abbia riportato condanne penali e/o abbia procedimenti penali pendenti la dichiarazione deve indicare la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso. Devono essere indicate anche le condanne penali per le quali sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale. (punto 4 e 5)