

DIOCESI : _____ (indicare la diocesi di titolarità)

..l.. sottoscritt.. _____ nat.. a _____
_____ a _____ il _____ docente IRC
con contratto a t.i. nel settore.....(indicare primario e/o secondario) presso la scuola / istituto
_____ appartenente alla diocesi di _____,
a conoscenza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e
successive modifiche ed integrazioni, sotto la personale responsabilità

DICHIARA

I-Anzianità di servizio

Di essere stato immesso in ruolo con decorrenza giuridica dal _____ ed economica dal _____;

Di aver prestato il seguente servizio pre-ruolo:

SERVIZIO PRESTATO PRIMA DELL'ANNO SCOLASTICO 1990/91					
N°	ANNO SCOL.	ORDINE DI SCUOLA	SEDE	GIORNI	NOTE
1		1			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

SERVIZIO PRESTATO DALL'ANNO SCOLASTICO 1990/91 IN POI					
N°	ANNO SCOL.	ORDINE DI SCUOLA 1	SEDE	GIORNI	NOTE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

1. INDICARE: AA = SCUOLA DELL'INFANZIA; EE = SCUOLA PRIMARIA; MM= SCUOLA MEDIA ; SS = SCUOLA SUPERIORE

Di aver prestato il suddetto servizio, dopo l'anno scolastico 1990/91, con il seguente titolo di qualificazione professionale richiesto:

NELLA SCUOLA MATERNA ED ELEMENTARE - D.P.R. 16 dicembre 1985, n. 751 punto 4.4 -

Sacerdote – Diacono – Religioso in possesso della qualificazione riconosciuta dalla Conferenza Episcopale;

Diploma di Scuola / Maturità Magistrale, conseguito nell'anno scolastico _____ presso _____;

Diploma di _____ conseguito nell'a.s. _____ presso _____ unitamente a diploma in Scienze Religiose, rilasciato da _____ in data _____;

NELLE SCUOLE SECONDARIE - D.P.R. 16 dicembre 1985, n. 751 punto 4.3 -

TITOLO ACCADEMICO (Baccalaureato, licenza o dottorato) _____ conseguito in data _____ presso _____;

Compimento del regolare corso di studi teologici nel Seminario Maggiore _____ di _____ nell'anno _____;

Diploma Accademico di Magistero in scienze religiose, conseguito in data _____ presso _____;

Laurea in _____ unitamente a diploma in Scienze Religiose, rilasciato da _____ in data _____;

II- Esigenza di famiglia

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	RELAZIONE DI PARENTELA

Che il proprio figlio _____ è affetto da infermità o difetto fisico o mentale che è causa di inidoneità permanente ed assoluta a proficuo lavoro; (l'assoluta o permanente impossibilità di dedicarsi a qualsiasi proficuo lavoro deve essere documentato con certificazione rilasciata dall'ASL o dalle preesistenti commissioni sanitarie provinciali)

Che il figlio minorato – coniuge – genitore _____ è ricoverato permanentemente nell'istituto di cura _____; (il ricovero permanente deve essere documentato con certificato rilasciato dall'istituto di cura)

Che il figlio minorato – coniuge – genitore è bisognoso di cure continuative da praticarsi presso l'Istituto di cura _____, tale da comportare di necessità la residenza **solo** nel comune di _____, sede dell'istituto di cura (la necessità e l'assiduità delle cure continuative deve essere

documentata con certificato rilasciato da ente pubblico ospedaliero o dall'azienda sanitaria locale o dall'ufficiale sanitario o da un medico militare della competente ASL)

III- Titoli generali

- Di aver superato il concorso riservato, per titoli ed esami, per l'accesso ai ruoli degli insegnanti di religione cattolica, settore(indicare primario e/o secondario) indetto con D.D.G. del 2/2/2004 ;
- Di aver conseguito, nell'a.a. _____, il seguente titolo _____
(specializzazione di durata almeno biennale riconducibile ad una delle discipline di cui all'allegato A del DM 15/7/87, conseguito dopo la laurea o la licenza presso facoltà teologiche o istituzioni accademiche di diritto pontificio);
- Di essere in possesso, **oltre al titolo di accesso al ruolo di appartenenza**, del/i seguente/i titoli (indicare se trattasi solo di titoli superiori rispetto al titolo di accesso)
 - 1) _____, conseguito in data _____ presso _____;
 - 2) _____, conseguito in data _____ presso _____ ;
 - 3) _____, conseguito in data _____ presso _____ ;
- Di aver frequentato
n. ____ cors_ di perfezionamento di durata annuale
master di primo / secondo livello in _____,
attivat_ da facoltà teologiche o istituzioni accademiche di diritto pontificio;
- Di aver conseguito, nell'a.a. _____, il "dottorato di ricerca" in _____(è valutabile in questa voce il Dottorato in Sacra Teologia o nelle altre discipline ecclesiastiche qualora non sia stato già considerato titolo di accesso);
- Di aver frequentato, nell'anno scolastico _____, il corso di aggiornamento- formazione linguistica- glottodidattica compreso nei piani attuati dal ministero, con la collaborazione degli UU.SS.PP., delle istituzioni scolastiche, degli istituti di Ricerca e dell'università.
- Di essere in possesso del CLIL di Corso di Perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera di cui al D.D. n. 6 del 16.04.2012 rilasciato da strutture universitarie in possesso dei requisiti di cui all'art. 3 comma 3 del D.M. del 30.09.2011 (N.B. il certificato viene rilasciato solo a chi è in possesso di certificazione di livello C1 del QCER art. 4 comma 2, ha frequentato il corso metodologico, ha sostenuto la prova finale).
- Di essere in possesso del CLIL per i docenti non in possesso di Certificazione di livello C1, ma che avendo svolto la parte metodologica presso le strutture universitarie, sono in possesso di un attestato di frequenza al corso di perfezionamento (N.B. in questo caso il docente ha una competenza linguistica B2 non certificata ma ha frequentato il corso e superato l'esame finale).

Di avere diritto a precedenza (la certificazione sanitaria **deve** essere allegata) in quanto usufruisce dei benefici previsti dalla l.n. 104/92 e del CCNI del 24.02.2015, art. 7 punto III, n. 2 (barrare la casella di interesse):

- Art. 21;
- Art. 7, punto III, n. 2 CCNI del 24.02.2015;
- Art. 33, comma 6;
- Art. 33, commi 5 e 7;

A tal fine, ai sensi della lett.b) dell'art. 9 CCNI del 24.02.15, dichiara di prestare assistenza con carattere continuativo ed in via esclusiva in favore di _____,
_____ (indicare relazione di parentela), che non è ricoverato a tempo pieno in istituto specializzato.

Allo scopo allega:

In fede,

DICHIARAZIONE DI SERVIZIO CONTINUATIVO

DICHIARAZIONE DI SERVIZIO CONTINUATIVO

Il/La sottoscritto/a _____

dichiaro sotto la mia responsabilità di prestare servizio, nel corrente a.s. ____ / ____ , presso la unità scolastica _____ ubicata nel comune di _____ di attuale titolarità e di aver prestato ininterrottamente servizio nella medesima unità scolastica conservandone la titolarità.

Anni di continuità entro il quinquennio:

	Anno scolastico	Scuola (a)	Note
1	2009/2010		
2	2010/2011		
3	2011/2012		
4	2012/2013		
5	2013/2014		

Anni di continuità oltre il quinquennio:

	Anno scolastico	Scuola
1	2014/2015	
2	2015/2016	
3	2016/2017	
4	2017/2018	
5	2018/2019	
6	2019/2020	
7	2020/2021	

In fede

NOTE

a) Riportare il codice della scuola nel caso in cui risulti diversa da quella attuale.