Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo di Fabrizia (VV)

**Oggetto: autodichiarazione**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………….……………

(cognome) (nome)

nato/a a ……………………...……………………………… (……….) il ………………………..

(luogo ) (prov. )

residente a………………………….………… (……… ) in Via/Piazza .…………….………. n…

(luogo ) (prov. )

**Consapevole**

* delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
* della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell’art. 75 del citato DPR

Sotto la personale responsabilità:

**DICHIARA DI RIENTRARE NELLA SEGUENTE CASISTICA**

(indicare con una X)

* docenti a tempo indeterminato, residenti in provincia diversa da quella dell’istituzione scolastica di titolarità e di servizio o in servizio nella medesima scuola che NON abbiano, almeno negli ultimi 5 anni, presentato domanda di mobilità, di assegnazione provvisoria, di utilizzazione, garantendo pertanto ai propri alunni e studenti la continuità didattica;
* aver preso parte in qualità esperto nell’ambito di progetti finalizzati al contrasto della dispersione scolastica (PNRR, PON…)

**DICHIARA ALTRESI**’

* **di NON aver presentato** negli ultimi cinque anni domanda di mobilità, assegnazione provvisoria o utilizzazione per come di seguito indicato:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Progr.*** | ***Anno scolastico*** | ***Scuola di titolarità e di effettivo servizio*** | ***Provincia di residenza*** |
| 1 | 2019/2020 | I.C. di Fabrizia |  |
| 2 | 2020/2021 | “ |  |
| 3 | 2021/2022 | “ |  |
| 4 | 2022/2023 | “ |  |
| 5 | 2023/2024 | “ |  |

AUTORIZZA ai sensi dell'art. 71 comma 4 del dPR 445/2000 e s.m.i. l'ufficio/il privato destinatario della presente ad effettuare i dovuti controlli di veridicità in relazione alle dichiarazioni effettuate;

Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 Regolamento (UE) 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Fabrizia, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

………………………………………………………..

(firma per esteso e leggibile)

------------------------------------------------------------

**La presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati. Può essere firmata in presenza del funzionario o inviata, dopo la sottoscrizione, per posta, fax, o telematicamente ( occorre la firma digitale), allegando fotocopia non autenticata del proprio documento di riconoscimento.**