

ALLEGATO "A"

Dichiarazione conferma e/o variazione dati

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. di CODIGORO (FE)

Io sottoscritt _____ nat _____ a _____ il _____ in servizio per il corrente anno scolastico presso codesto Istituto, consapevole delle responsabilità civili cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, come integrato dall'art. 15 della legge n. 3 del 16.01.2003 e modificato dall'art.15 della legge 12 novembre 2011, n. 183),

d i c h i a r a

che, relativamente all'aggiornamento della graduatoria interna di ISTITUTO:

- o **NULLA E' VARIATO RISPETTO ALL'ANNO PRECEDENTE;** in particolare si confermano i dati per le esigenze di famiglia ed i titoli generali;
- o **SONO VARIATE LE ESIGENZE DI FAMIGLIA**
(compilare in questo caso la scheda di individuazione dei docenti soprannumerari solo nella sezione II - ESIGENZE DI FAMIGLIA allegando relativa autocertificazione)
- o **SONO VARIATI I TITOLI GENERALI**
(compilare in questo caso la scheda di individuazione dei docenti soprannumerari solo nella sezione III -TITOLI GENERALI allegando relativa certificazione)
N.B. prestare particolare attenzione alle lettere I ed L

Codigoro, _____

firma

ALLEGATO "B"

Dichiarazione diritto all'esclusione dalla graduatoria

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. di CODIGORO (Fe)

Io sottoscritt_____ nat_____ a
_____ il _____ in servizio per il corrente anno
scolastico presso codesto Istituto, in riferimento a quanto previsto dall'art.13 punto 2 lettera a) del
CCNI sottoscritto il 11.04.2017, concernente la mobilità del personale docente, educativo ed ATA
(Esclusione dalla Graduatoria d'Istituto per l'individuazione dei perdenti posto)

dichiara sotto la propria responsabilità

(a norma delle disposizioni contenute nel D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, come integrato dall'art. 15
della legge n. 3 del 16.01.2003 e modificato dall'art.15 della legge 12 novembre 2011, n. 183),

di aver diritto a non essere inserit_____ nella graduatoria d'istituto per l'identificazione dei perdenti
posto per l'a.s. 2016/17 (organico a.s. 2017/18) in quanto beneficiari_____ delle precedenzae previste
per il seguente motivo:

- disabilità e grave motivo di salute (titolo I)
- personale disabile e personale che necessita di particolari cure continuative (titolo III)
- assistenza al coniuge, al figlio, al genitore (titolo IV) (vedi dichiarazione allegata)
- personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali (titolo VII)

Codigoro, _____

firma

Dichiarazione personale cumulativa
(in carta libera)

...l.... sottoscritt... _____ nat... il _____
a _____ (prov.) _____ in servizio
presso _____ in qualità di docente T.I.

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità ai sensi dell'art. 46 e successivi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 in caso di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

(Barrare le caselle e compilare le sezioni che interessano)

Ricongiungimento ai genitori o ai figli per i non coniugati

di essere _____ e di essere figli... di _____
(celibe, nubile)
di essere genitore di _____
residente nel Comune di _____ (prov. _____) - via/piazza _____
_____ n° _____ dal _____ con cui intende ricongiungersi
(decorrenza dell'iscrizione anagrafica)

Ricongiungimento al coniuge

di essere coniugat... con _____
residente nel Comune di _____ (prov. _____) - via/piazza _____
_____ n° _____ dal _____ con cui intende ricongiungersi.
(decorrenza dell'iscrizione anagrafica)

Documentazione dell'esistenza dei figli

di essere genitore dei seguenti figli residenti nel Comune di _____ (prov. _____)
_____ nat.... il _____
_____ nat.... il _____
_____ nat.... il _____
_____ nat.... il _____ maggiorenne affetto
da infermità o difetto fisico o mentale causa di inidoneità permanente ed assoluta a proficuo lavoro

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 _____

Assistenza di parenti da ricoverare in istituto di cura

che _____ che con lo scrivente ha il rapporto di parentela di _____
può essere assistito soltanto nel Comune di _____ in quanto nella sede di titolarità non esiste
un istituto di cura nel quale il medesimo possa essere assistito

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.... _____ (estremi del Bando)
(U.S.P. di..., Sovrintendenza di...)
per la classe di concorso/posto _____
di aver riportato la seguente votazione: prova scritta _____ prova orale _____ Totale _____
di aver sostenuto l'accertamento per la lingua straniera (scuola primaria) _____ e di aver
riportato la votazione _____
e di essere stat__ inclus__ nella relativa graduatoria di merito al posto _____

Dichiarazione possesso abilitazione per passaggio di cattedra o di ruolo

di aver conseguito l'abilitazione per la classe di concorso/posto _____
a seguito di _____
(indicare il tipo di procedura, gli estremi del bando e dall'U.S.P. o Sovrintendenza interessato)

e di aver riportato la seguente votazione , prova scritta _____ prova orale _____ Totale _____

di essere in possesso del diploma di maturità magistrale conseguito nell'anno scolastico _____ presso _____
_____ il _____

Personale trasferito d'ufficio nel sessennio precedente che chiede la continuità

di essere stat... trasferit... d'ufficio da _____
(scuola dalla quale si è stati trasferiti d'ufficio nell'ultimo ottennio)
nell'anno scolastico _____ e di aver richiesto la medesima sede nelle domande di trasferimento negli anni
scolastici successivi

Docenti utilizzati in altra classe di conc. per la quale sono abilitati e per la quale chiedono il passaggio

di essere stato utilizzato negli anni scol. _____ presso _____
_____ presso _____

nella classe di concorso _____ e di richiedere il passaggio per la medesima classe

Partecipazione agli Esami di Stato

di aver partecipato ai nuovi Esami di Stato negli a.s. 1998/1999 - 1999/2000 - 2000/2001

_____ presso _____ in qualità di _____
_____ presso _____ in qualità di _____
_____ presso _____ in qualità di _____

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 _____

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 _____

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 _____

[] Dichiarazione punteggio aggiuntivo

- di aver diritto al punteggio aggiuntivo di 10 punti per non aver presentato domanda di trasferimento "volontaria", di passaggio di cattedra e/o di ruolo in ambito provinciale nei seguenti anni scolastici:

a.s. _____ / _____ (anno di arrivo) Il triennio di riferimento ai fini della maturazione del punteggio aggiuntivo è un qualsiasi periodo di servizio prestato continuativamente per quattro anni nella stessa scuola (quello di arrivo più i tre anni successivi in cui non si è presentata domanda)

TRIENNIO:

a.s. _____ / _____

a.s. _____ / _____

a.s. _____ / _____

a partire dalle operazioni di mobilità per l'a.s. 2000/01 e fino alla mobilità per l'a.s. 2007/08 oppure, pur avendola presentata, di averla revocata nei termini previsti dalle annuali OO.MM. che disciplinano le modalità applicative dei contratti sulla mobilità per i seguenti anni scolastici (N.B. L'ultimo anno utile per la maturazione del punteggio sarà 2004/2005/ per il triennio 2005/06 - 2006/07 -2007/2008) ;

- di aver presentato domanda solo ai fini del rientro nella scuola di precedente titolarità perché trasferito d'ufficio in quanto soprannumerario;
- di aver maturato il punteggio aggiuntivo nell'anno scolastico _____ e di averne diritto a tutt'oggi in quanto non utilizzato per trasferimento provinciale od assegnazione provvisoria.

data _____

Firma _____