

Dichiarazione personale cumulativa

Il _____ sottoscritt _____ nato a _____
 il _____, residente in _____ via _____, in
 servizio con contratto a t.i. presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____
 _____ ai fini dell'attribuzione del punteggio relativamente
 alla graduatoria interna di istituto per l'individuazione di eventuali soprannumerari per l'anno
 scolastico 2023/2024

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n° 445, come integrato
 dall'art.15 L.n.3/2003 e modificato dall'art. 15 L. n. 183/2011, consapevole delle conseguenze
 previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

(Barrare le caselle e compilare le sezioni che interessano)

per il ricongiungimento ai genitori o ai figli per i non coniugati o in caso di separazione o
 divorzio
 di essere figli... di _____ (oppure) genitore
 di _____ residente nel Comune di _____
 (prov. _____) via/pz _____ con cui intende ricongiungersi.
 di essere divorziat.... Con sentenza del Tribunale di _____ in
 data _____
 di essere separat.... Consensualmente o legalmente con atto del Trib. Di _____ in
 data _____

per il ricongiungimento al coniuge
 di essere coniugat... con _____ residente nel Comune di _____
 _____ (prov. _____) via/pz _____ n° _____ dal
 _____ con cui intende ricongiungersi.

per documentare l'esistenza dei figli
 di essere genitore dei seguenti figli residenti nel Comune di _____
 (prov. _____)

_____	nat....	il
_____	nat....	il
_____	nat....	il

maggiorenne affetto da infermità o difetto fisico o mentale causa di inidoneità permanente ed
 assoluta a proficuo lavoro.

per l'assistenza di figli, coniuge, genitore da ricoverare in istituto di cura

_____ 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... _____ per la classe di concorso/posto _____

Personale trasferito d'ufficio nel quinquennio precedente che chiede la continuità di essere stat... trasferit... d'ufficio da _____ (scuola dalla quale si è stati trasferiti d'ufficio nell'ultimo quinquennio) 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 _____ nella classe di concorso _____ e di richiedere il passaggio per la medesima classe _____ il _____

Partecipazione agli Esami di Stato di aver partecipato ai nuovi Esami di Stato negli a.s. _____ presso _____ in qualità di _____
_____ 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 _____

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 di frequenza corso di aggiornamento/formazione linguistica e glottodidattica
di aver frequentato il corso di _____
presso _____ dal _____ al _____;

Ai fini dell'assegnazione dei 10 punti aggiuntivi

O di non aver presentato domanda di trasferimento, di passaggio di cattedra e/o di ruolo in ambito
provinciale per il 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;

O di aver presentato domanda solo ai fini del rientro nella scuola di precedente titolarità perché
trasferito d'ufficio in quanto soprannumerario;

O 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.

Ai fini dell'assegnazione del punteggio CLIL

Di essere in possesso di CERTIFICAZIONE CLIL (Livello C1 QCER), conseguita il _____
presso _____

Di essere in possesso di ATTESTATO CLIL (Livello B2 QCER), conseguita il _____ presso-

DATA _____

FIRMA _____

DICHIARAZIONE PER CHI VOGLIA FRUIRE DEI BENEFICI DI CUI ALLA LEGGE 104/92 (da supportare con certificato medico della Commissione A.S.L. art. 4 Legge 104/92 ovvero con certificato provvisorio Legge 243/93)

L... SOTTOSCRITT DICHIARA, ALTRESÌ, :

di essere portatore di handicap di cui all'art. 21 della legge n. 104/92, con un grado di invalidità superiore ai due terzi o con minorazioni iscritte alle categorie prima, seconda e terza della tabella "A" annessa alla legge 10/8/1950, n. 648.

L... SOTTOSCRITT DICHIARA, ALTRESÌ, :

- a) che il proprio figlio o genitore _____, nato il _____ a _____, abitante a _____ in Via _____ distretto o sub comune di appartenenza _____ di cui è allegata la relativa certificazione, si trova nelle condizioni di cui all'art. 33, commi 5 o 7 della legge 104/92;
- b) che all.... stess... l.... scrivente presta assistenza continuativa, globale e permanente in quanto non ricoverat... a tempo pieno presso istituti specializzati;
- c) di essere ..l.. sol... in grado di prestare assistenza in quanto i seguenti altri

non in grado di effettuare l'assistenza al familiare handicappato in situazione di gravità, per le ragioni oggettive riportate nell'autocertificazione allegata rilasciata da ciascun familiare;

- d) di essere l'unic... figli... a convivere con il soggetto disabile e pertanto, non produce la dichiarazione degli altri figli.

(data)

(firma)