

**Dichiarazione personale cumulativa**

\_\_\_l\_\_\_ 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 2019/20,

**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 \_\_\_\_\_

maggiormente affetto da infermità o difetto fisico o mentale causa di inidoneità permanente ed assoluta aproficuo 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  
\_\_\_\_\_ banditodal \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_