

I /L_ sottoscritt _____ nat _ a _____ (Prov. _____) il _____

DOCENTE scuola dell'infanzia/primaria _____ (Posto comune, Sostegno, Spec. lingua straniera)

DOCENTE scuola secondaria di I grado / II grado classe di concorso _____ / sostegno _____

NON DOCENTE: qualifica _____ (specificare Coll. Scol/co, Ass. Amm./vo, ...)

Titolare presso _____

In servizio nell'anno scol. 2017/18 presso _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

DICHARA

Sotto la propria responsabilit , ai sensi delle disposizioni contenute nel DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, cos  come modificato e integrato dall'art. 15 della Legge n. 3 del 16 gennaio 2003:

- Di essere _____ (indicare lo stato civile: celibe, nubile, coniugato/a , separato/a. La separazione consensuale va documentata con atto omologato dal tribunale)

- Di avere numero _____ figli di et  non superiore a 6 anni al 31 dicembre 2011

Nome	Cognome	nato a	il
------	---------	--------	----

1) _____

2) _____

- Di avere numero _____ figli di et  superiore a 6 anni ma non superiore a 18 anni al 31 dicembre 2018, ovvero n. _____ figli maggiorenni che risultino totalmente o permanentemente inabili a proficuo lavoro (*vedi certificazione allegata rilasciata dall' A.S.L. o dalle preesistenti commissioni sanitarie provinciali*)

Nome	Cognome	nato a	il
------	---------	--------	----

1) _____

2) _____

- Che la persona con cui chiede di ricongiungersi nel comune di _____ ivi residente dal _____  :

Nome	Cognome	nato a	il	grado di parentela
------	---------	--------	----	--------------------

e quindi la decorrenza dell'iscrizione anagrafica della suddetta persona   anteriore di almeno tre mesi alla data della pubblicazione all'albo dell'ufficio U.S.P. territorialmente competente dell'O.M. concernente la mobilit  del Personale scolastico

- Di aver conseguito l' _____ seguent _____ promozi _____ per merito distinto (1):

- **(PERSONALE DOCENTE)** Di aver superato un pubblico concorso per esami e titoli a posti di insegnamento nella scuola bandito ai sensi O.M./D.M./D.D.G n. _____ del _____ relativo alla provincia/regione _____ cl. concorso _____ (2) con punti _____, con super. della prova facolt. di lingua straniera _____ (3) e di essere incluso nella relativa graduatoria di merito al posto _____

- Ulteriore/i Concorso/i pubblico/i di livello pari o superiore a quello di appartenenza (specificare tutti i dati come sopra)

- **(PERSONALE ATA)** Di essere incluso nella graduatoria di merito in pubblico

1. concorso riservato/per esami e titoli/titoli a posti di Responsabile Amm.vo /D.S.G.A. bandito da _____ con O.M./D.M./D.P. _____ del _____2. concorso ordinario/riservato/per esami e titoli/esami a posti di qualifica superiore a quella attualmente rivestita bandito da _____ con O.M./D.M./D.P. _____ del _____

- PER ATTESTARE L'ESIGENZA PREVISTA PER I FIGLI TOSSICODIPENDENTI E L'ATTRIBUZIONE DEL CONSEGUENTE PUNTEGGIO: che ..l. figli.. tossicodipendente pu  essere assistit.. solo nel Comune _____ richiesto per trasferimento, in quanto nella sede di titolarit  non esiste una struttura pubblica o privata presso la quale ..l. medesim.. possa essere sottopost.. ad un programma terapeutico o socio-riabilitativo, ovvero perch  in tale Comune, residenza abituale, ..l. figli.. tossicodipendente viene sottopost.. ad un programma terapeutico, con l'assistenza del medico di fiducia ai sensi dell'art.122 comma 3° del DPR 309/90, come da allegata documentazione.

- PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO RELATIVO AL COMUNE DI ASSISTENZA: che ..l. propri. figli., coniuge o genitore nato. a il .../.../..... può essere assistit. soltanto nel Comune di richiesto per trasferimento, in quanto nella sede di, dove ..l. sottoscritt. è titolare, non esiste un istituto di cura presso il quale il medesimo congiunto possa essere assistito (vedi certificazione allegata)
- PER RICHIEDERE LA PRECEDENZA ASSOLUTA AI SENSI DELL'ART.7, COMMA 1 PUNTO VI C.C.N.I. (coniuge di militare): di aver titolo a fruire della precedenza assoluta in quanto ..l. sottoscritt. è coniuge di (Allegare copia del trasferimento d'autorità o dich. dell'ufficio ove prestò servizio il coniuge, nonché dich. personale del coniuge attestante la convivenza e, nel caso di coniuge pensionato, dichiarazione che ha eletto domicilio all'atto del collocamento in congedo nella sede richiesta)
- Di essere in possesso del Diploma di Specializzazione/Perfezionamento biennale in _____ conseguito negli Aa. Aa. _____ in corsi post-laurea previsti dagli Statuti - DPR 162/82 - L.341/90 - D.509/99 presso l'Università ovvero attivati da Amministrazione Pubblica/Istituto Pubblico di _____ facoltà di _____ in data _____ e che il titolo è stato riconosciuto equipollente dal competente Organismo Universitario _____
- Di essere in possesso, oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza, del Diploma ISEF/Diploma universitario/Laurea breve o di primo livello(4) _____ conseguito presso l'Università agli studi di _____ facoltà di _____ in data _____
- Di essere in possesso, oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza, del Diploma di Laurea con corso di durata almeno quadriennale (ivi compreso il diploma di Laurea in Scienze Motorie) /Laurea Magistrale (Specialistica) _____ di Accademia di Belle Arti, di Conservatorio di Musica, conseguito presso _____ in data _____
- Di aver frequentato nell'anno acc. ___/___ presso l'Università di _____ facoltà di _____ il corso annuale di perfezionamento/master di 1°-2° livello previsto dagli Statuti - DPR 162/82 - L.341/90 - D.509/99 in _____ con 1500 ore di impegno, riconoscimento di 60 CFU e di aver superato la prova finale in data _____
- Di aver conseguito in data _____ il titolo di "Dottorato di ricerca" in _____ presso _____
- Di aver partecipato negli a. s. 98/99 -- 99/00 -- 00/01-- al nuovo esame di stato in qualità di _____ (6) presso _____
- Di aver frequentato, nell'anno scolastico ___/___, un corso di aggiornamento-formazione linguistica e glottodidattica compreso nel piano attuato dal Ministero Pubblica Istruzione (3) presso _____
- Di essere in possesso dell'abilitazione per la Cl. di Conc. _____ conseguita il _____ ai sensi OM/DM /DDG n. _____ del _____ con punti _____ presso _____
- Di essere in possesso del titolo di studio specifico (Diploma Ist.Magistrale/Scuola Magist.) conseguito il _____ presso _____ e dell'Abilitazione specifica per la Scuola Materna conseguita il _____ presso _____ ai sensi OM/DM n. _____ del _____ con punti _____ (7)
- Di essere in possesso del titolo di Specializzazione Monovalente/Polivalente per l'insegnamento su posti di sostegno UDITO/VISTA/PSICOFISICO nell'ordine della scuola MATERNA/ELEMENTARE/SECONDARIA conseguito il _____ presso _____ ai sensi _____ (8)
- Di essere utilizzato nel corrente anno scolastico 2010/11 presso (5) _____ per l'insegnamento di _____ Cl.Conc. _____, di essere stato utilizzato nello stesso posto/classe di concorso negli aa. ss. _____ e di essere titolare presso _____ per l'insegnamento di _____ Cl.Conc. _____
- Di aver diritto al punteggio aggiuntivo per non aver presentato la domanda di trasferimento o passaggio provinciale ovvero, pur avendola/e presentata/e di averla/e revocata/e nei termini previsti, ovvero di aver presentato solo domanda di trasferimento tra i posti (comune e lingua) dell'organico funzionale dello stesso circolo (3), ovvero di aver presentato la domanda condizionata di trasferimento in quanto soprannumerario/a per tre anni consecutivi relativamente ai trasferimenti per gli a.s. 2000/01 – 2001/02 – 2002/03 – 2003/04 - 2004/05 - 2005/06 - 2006/07 – 2007/08 – 2008/09 e di non aver ottenuto in ambito provinciale il trasferimento, il passaggio e l'assegnazione provvisoria dopo aver acquisito il punteggio.

Data _____

Firma _____

Note:

1. Non previsto per Personale ATA	2. Solo docenti medie/superiori	3. Solo insegnanti scuola primaria
4. Indicare il titolo: Laurea in, Diploma di Acc. Belle Arti/Conservatorio/ISIA/ISEF/Vigilanza Scolastica		
5. Per pass. di cattedra e di ruolo, per priorità su corsi EDA-Ospedal.-Penit. Specificare il numero di anni (almeno 180 gg.) e la sede di utilizzo		
6. Presidente, Commissario Esterno/Interno, docente di sostegno all'alunno che sostiene l'esame		
7. Passaggio di ruolo Scuola materna		
8. Specificare se conseguito ai sensi art. 325 D.L.vo 297/94 o DPR. 970/75		