

**Dichiarazione personale cumulativa**

\_\_\_\_\_ 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 2020/21,

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