

## 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 2024/25,

### 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 \_\_\_\_\_