**SCHEDA PER L’INDIVIDUAZIONE DEL PERSONALE A.T.A. SOPRANNUMERARIO PER L’ANNO SCOLASTICO 2020/21**

Il/La sottoscritto/a ….…..……..................................................... nato/a ……….............................…............(…) il......………………....

titolare presso questo istituto in qualità di Assistente

Amministrativo/a; Assistente Tecnico/a; Collaboratore scolastico/a………………………………………………………………………

ai sensi del D.P.R.28.12.2000, n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, dichiara sotto la propria responsabilità, ai fini della compilazione della graduatoria di istituto prevista dal CCNI per gli aa.ss. 2019/22, di aver diritto al seguente punteggio:

1. **- ANZIANITÀ DI SERVIZIO: (F)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo di servizio** | **Da compilare a cura dell’interessato** | **Riservato all’Ufficio** |
| **Mesi/Anni** |  | **Punti** | **Punti** |
| A) per ogni mese o frazione superiore a 15 giorni di servizio effettivamente prestato successivamente alla decorrenza giuridica della nomina nel profilo professionale di appartenenza(2) (a) (da computarsi fino alla data di scadenza del termine di presentazione della domanda)**Punti 2 x** |  | = |  |  |
| A1) per ogni mese o frazione superiore a 15 giorno di servizio effettivamente prestato successivamente alla decorrenza giuridica della nomina nel profilo professionale di appartenenza(2) in scuole o istituti situati nelle piccole isole in aggiunta al punteggio di cui al punto A) – (a) (per i trasferimenti a domanda è da computarsi fino alla data di scadenza del termine di presentazione della domanda)**Punti 2 x** |  | = |  |  |
| B) per ogni mese o frazione superiore a 15 giorni di servizio non di ruolo o di altro servizio riconosciuto o riconoscibile (3) (11) (a)*per ognuno dei primi 48 mesi* **Punti 1 x***(per il periodo successivo ai primi 48 mesi (valutato2/3))* |  | == |  |  |
| B1) per ogni mese o frazione superiore a 15 giorni di servizio non di ruolo o di altro servizio riconosciuto o riconoscibile effettivamente prestato in scuole o istituti situati nelle piccole isole in aggiunta al punteggio di cui al punto B) (3) (11) (a)*per ognuno dei primi 48 mesi* **Punti 1 x***(per il periodo successivo ai primi 48 mesi (valutato2/3))* |  | == |  |  |
| C) per ogni anno o frazione superiore ai 6 mesi di servizio effettivamente prestato a qualsiasi titolo in Pubbliche Amministrazioni o negli Enti Locali (b)**Punti 1 x** |  | = |  |  |
| 1. per ogni anno intero di servizio prestato nel profilo di appartenenza senza soluzione di continuità per almeno un triennio nella scuola di attuale titolarità (4) (11) (in aggiunta a quello previsto dalle lettere A) e B) (c) (d)
	* entro il quinquennio………………………………..… **Punti 8 x**
	* oltre il quinquennio…………………………………… **Punti 12 x**

(per il servizio prestato nelle piccole isole il punteggio si raddoppia) |  | == |  |  |
| E) per ogni anno intero di servizio di ruolo prestato nel profilo di appartenenza nella sede di attuale titolarità senza soluzione di continuità (4Bis) in aggiunta a quello previsto dalle lettere A) e B) e, per i periodi che non siano coincidenti, anche alla lettera D) (c) (valido solo per i trasferimenti d’ufficio)**Punti 4 x** |  | = |  |  |
| F) a coloro che per un triennio, a decorrere dalle operazioni di mobilità per l’a.s. 2000/2001 e fino all’a.s. 2007/2008, non abbiano presentato domanda di trasferimento provinciale o di passaggio di profilo provinciale o, pur avendo presentato domanda, l’abbiano revocata nei termini previsti, è riconosciuto per il predetto triennio, una tantum, un punteggio aggiuntivo a quello previsto dalle lettere A) e B), C) e D) (e)**Punti 40** | **//** | = |  |  |
| **TOTALE PUNTEGGIO ANZIANITA’ DI SERVIZIO** |  |  |

1. **- ESIGENZE DI FAMIGLIA (4TER) (5) (5 BIS) (5 TER)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo di esigenza** | **Da compilare a cura dell’interessato** | **Riservato all’Ufficio** |
| **Unità** | **Punti** | **Punti** |
| A) per ricongiungimento o riavvicinamento al coniuge ovvero, nel caso di personale senza coniuge o separato giudizialmente o consensualmente con atto omologato dal tribunale, per ricongiungimento o riavvicinamento ai genitori o ai figli (5) **Punti 24** | **//** |  |  |
| B) per ogni figlio di età inferiore a sei anni (6) **Punti 16 x** |  |  |  |
| C) per ogni figlio di età superiore ai sei anni, ma che non abbia superato il diciottesimo anno di età (6) ovvero per ogni figlio maggiorenne che risulti totalmente o permanentemente inabile a proficuo lavoro **Punti 12 x** |  |  |  |
| D) per la cura e l’assistenza dei figli minorati fisici, psichici o sensoriali, ovvero del coniuge o del genitore totalmente o permanentemente inabili al lavoro, che possono essere assistiti soltanto nel comune richiesto (7) (1), nonché per l’assistenza dei figli tossicodipendenti sottoposti ad un programma terapeutico e socio-riabilitativo da attuare presso la residenza abituale con l’assistenza del medico di fiducia (art.122 – comma III – D.P.R. 309/90), o presso le strutture pubbliche e private di cui agli artt. 114 - 118 – 122 D.P.R. 309/90, qualora il programma comporti di necessità il domicilio nella sede della struttura medesima (8) **Punti 24** | **//** |  |  |
| **TOTALE PUNTEGGIO ESIGENZE DI FAMIGLIA** |  |  |

1. **- TITOLI GENERALI:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo di titolo** | **Da compilare a cura dell’interessato** | **Riservato all’Ufficio** |
| **Unità** | **Punti** | **Punti** |
| A) per l’inclusione nella graduatoria di merito di concorsi per esami per l’accesso al ruolo di appartenenza (9) **Punti 12** | **//** |  |  |
| B) per l’inclusione nella graduatoria di merito di concorsi per esami per l’accesso al ruolo di livello superiore a quello di appartenenza (10) **Punti 12** | **//** |  |  |
| **TOTALE PUNTEGGIO TITOLI GENERALI** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Da compilare a cura****dell’interessato** | **Riservato all’Ufficio** |
| **Punti** | **Punti** |
| **TOTALE PUNTEGGIO COMPLESSIVO****(anzianità di servizio + esigenze di famiglia + titoli generali)** |  |  |

Allega i seguenti documenti :

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ....................................................................................... | 2. ....................................................................................... |
| 3. ....................................................................................... | 4. ....................................................................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| Data ……………………………………. | FIRMA DEL DIPENDENTE…………………………………………….. |