

Istituto Comprensivo Statale Giovanni XXIII

*Via Ofanto 29 - 76017 San Ferdinando di Puglia (BT) - Tel. e fax Presidenza: +39 0883 621135 - Tel. Segreteria: +39 0883 621186 e-mail:* [*fgic871006@istruzione.it*](mailto:fgic871006@istruzione.it) *- e-mail PEC:* [*fgic871006@pec.istruzione.it*](mailto:fgic871006@pec.istruzione.it) *- Sito WEB di Istituto:*[*http://www.icgiovanni23.edu.it/joomla3/*](http://www.icgiovanni23.edu.it/joomla3/) *- Codice Meccanografico: FGIC871006 - Codice Fiscale: 90095100724 - Codice Univoco Ufficio:UF5J1I*

# Allegato 4

DOCENTI TITOLARI IN ORGANICO dell’IC Giovanni XXIII dal **1 settembre 2019**

**Dichiarazione personale cumulativa**

l sottoscritt nat.. il a (prov.) in servizio presso in qualità di docente T.I.

# DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità ai sensi dell’art. 46 e successivi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 in caso di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

# (Barrare le caselle e compilare le sezioni che interessano)

[\_] **Ricongiungimento ai genitori o ai figli per i non coniugati**

di essere e di essere figli… di (celibe, nubile)

di essere genitore di

residente nel Comune di (prov. ) via/piazza

n° dal con cui intende ricongiungersi

(decorrenza dell’iscrizione anagrafica)

# [\_] Ricongiungimento al coniuge

di essere coniugat… con

residente nel Comune di (prov. ) via/piazza

n° dal con cui intende ricongiungersi.

(decorrenza dell’iscrizione anagrafica)

# [\_] Documentare l'esistenza dei figli

di essere genitore dei seguenti figli residenti nel Comune di (prov. )

nat…. il

nat…. il

nat…. il maggiorenne affetto da infermità o difetto fisico o mentale causa di inidoneità permanente ed assoluta a proficuo lavoro

# [\_] Ricongiungimento ai genitori o ai figli in caso di separazione o divorzio

di essere divorziat…. con sentenza del Tribunale di in data di essere separat…. consensualmente o legalmente con atto del Trib. di in data

# [\_] Assistenza di parenti da ricoverare in istituto di cura

che 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….

(U.S.P. di…, Sovrintendenza di…) (estremi del Bando)

per la classe di concorso/posto di aver riportato la seguente votazione: prova scritta prova orale Totale di aver sostenuto l’accertamento per la lingua straniera (scuola primaria) e di aver riportato la votazione e di essere stat inclus nella relativa graduatoria di merito al posto

# [ ] Dichiarazione possesso abilitazione per passaggio di cattedra o di ruolo

di aver conseguito l'abilitazione per la classe di concorso/posto a seguito di

(indicare il tipo di procedura, gli estremi del bando e dall’U.S.P. o Sovrintendenza interessato )

e di aver riportato la seguente votazione , prova scritta prova orale Totale [ ] di essere in possesso del diploma di maturità magistrale conseguito nell’anno scolastico presso

il

# [ ] Personale trasferito d'ufficio nel sessennio precedente che chiede la continuità

di essere stat… trasferit… d'ufficio da\_

**(scuola dalla quale si è stati trasferiti d'ufficio nell'ultimo ottennio)** 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

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. 1998/1999 – 1999/2000 – 2000/2001 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 punteggio aggiuntivo

[ ] di aver diritto al punteggio **aggiuntivo di 10 punti** per non aver presentato domanda di trasferimento “volontaria”, di passaggio di cattedra e/o di ruolo in ambito provinciale nei seguenti anni scolastici:

**a.s. / (anno di arrivo)** il triennio di riferimento ai fini della maturazione del punteggio

aggiuntivo è un qualsiasi periodo di servizio prestato continuativamente per quattro anni nella stessa scuola (quello di arrivo più i tre anni successivi in cui non si è presentata domanda)

# 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 **(N.B. L’ultimo anno utile per la maturazione del punteggio sarà 2007/2008 per il triennio 2005/06 – 2006/07 – 2007/2008);**

[ ] di aver presentato domanda solo ai fini del rientro nella scuola di precedente titolarità perché trasferito d’ufficio in quanto soprannumerario;

[ ] 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.

DATA

FIRMA