Allegato 3

Dichiarazione Personale Cumulativa

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"SATTA – SPANO – DE AMICIS"

___l___ 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 _____

maggiorenne 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 _____