

-DICHIARAZIONE PERSONALE PER LE OPERAZIONI DI MOBILITA' DEL PERSONALE DOCENTE ED EDUCATIVO -

__ I __ sottoscritt _____ nat __ a _____ prov. ____

il _____ e residente a _____ Via _____

docente a tempo indeterminato dal _____ nel seguente ordine di scuola: _____ tipo posto e/o classe

concorso : _____ in servizio presso _____
aspirante alla **mobilità per l'anno scolastico 2016/17** a conoscenza delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, (art.26 della Legge 15/68 e art.489 del Codice Penale),

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. N. 445 DEL 28.12.2000 - modificato e integrato dall'art. 15 della legge 16.1.2003 n. 3 - , consapevole delle conseguenze previste dalla legge in caso di dichiarazione mendace, quanto segue:

Per ricongiungimento al coniuge

di essere coniugato __ con _____
residente nel comune di _____ (prov:di _____) con iscrizione anagrafica a decorrere dal _____, a cui intendersi ricongiungersi;

**N.B. indicare la data di iscrizione anagrafica del coniuge
(da almeno 3 mesi antecedenti la data di pubblicazione dell'.O.M. sulla mobilità)**

Per ricongiungimento ai genitori

di essere (celibe/nubile) _____ e di essere figlio/a di _____
residente nel comune di _____ (prov:di _____) con iscrizione anagrafica a decorrere dal _____, a cui intendersi ricongiungersi;

Per ricongiungimento ai genitori o ai figli in caso di separazione/divorzio/vedovanza

di essere divorziato/a con sentenza del Tribunale di _____ in data _____

di essere genitore/figlio di _____ residente nel comune di _____ (prov

di _____) con iscrizione anagrafica a decorrere dal _____ a cui intende ricongiungersi

Per l'esistenza dei figli di essere genitore di

1) figlio /a _____ nat __ a _____ il _____

2) figlio/a _____ nat __ a _____ il _____

3) figlio/a _____ nat __ a _____ il _____

4) figlio/a _____ nat __ a _____ il _____

5) figlio /a _____ nat __ a _____ il _____

Per ricongiungimento al coniuge trasferito per lavoro (da documentare)

che il/la Sig. _____ è stato trasferito/a per esigenze di servizio nei tre mesi antecedenti alla data di pubblicazione dell'ordinanza nel comune di _____ (prov. _____) con decorrenza dal ____/____/____

Per ricongiungimento ai familiari bisognosi di cure (da documentare con certificazione ASL)

che il figlio maggiorenne _____ risulta totalmente e permanentemente inabile a proficuo lavoro (documentare con certificato dell' ASL);

che _____, figlio / coniuge / genitore, può essere curato e/o assistito esclusivamente nel comune di _____ (prov _____), in quanto nella sede dove attualmente il /la sottoscritto/a è titolare non esiste istituto di cura presso il quale il/la _____ possa essere assistito, (da documentare),

DICHIARA inoltre, ai fini delle operazioni di mobilità

- 1) di aver conseguito l'abilitazione / idoneità all'insegnamento per posti di scuola infanzia / primaria / secondaria di I e II grado per la classe di concorso _____ a seguito concorso riservato indetto O.M. _____ in data _____ in provincia di _____;
- 2) di aver superato **un pubblico concorso ordinario** per esami e titoli per scuola infanzia - primaria - secondaria di 1°/2° grado indetto con D.M. n. _____ del _____, posizione _____, con punti _____ per l'insegnamento di _____ di aver sostenuto l'accertamento per la lingua straniera (scuola Primaria) e di aver riportato la votazione _____
 di aver superato un ulteriore concorso pubblico per l'accesso ai ruoli di livello pari o superiore a quello di appartenenza diversi dal precedente _____;
- 3) di aver conseguito un titolo di specializzazione per minorati della vista / udito / psicofisici / polivalente / Montessori, conseguito presso _____ (indicare scuola - città - indirizzo) _____ ai sensi del _____ il _____;
- 4) di aver conseguito diploma di laurea con corso di durata almeno quadriennale (ivi compreso il diploma di laurea in scienze motorie), _____, diploma di laurea magistrale(specialistica), diploma accademico di 2° livello conseguito oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza. Indicare scuola sede, _____, facoltà, _____ indirizzo universitario, _____ città _____ e _____ indirizzo _____
Il _____;
- 5) di aver conseguito diploma universitario (diploma accademico di primo livello, laurea di primo livello o breve o diploma ISEF o diploma di accademia di belle arti o di conservatorio di musica), conseguito oltre al titolo di studio necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza, (indicare scuola / sede, facoltà, indirizzo universitario, città e indirizzo _____
il _____;
- 6) di aver conseguito diploma biennale di specializzazione conseguito in corso post - presso universitario _____ nell'anno accademico _____ per le seguenti discipline _____;

7) di aver conseguito un corso di perfezionamento e/o Master universitario di 1° e 2° livello di durata non inferiore ad _____ un anno attivato dalla Università di _____ nell'anno accademico _____ per le _____ seguenti discipline _____

Totale ore complessive di impegno n _____
Corrispondente a _____ CFU (crediti formativi universitari)
Esame finale superato in data _____

8) di aver conseguito il titolo di “dottorato di ricerca” conseguito nell'a.s. _____ presso _____;

9) **solo per la scuola primaria**

di aver frequentato il corso di aggiornamento – formazione linguistica e glottodidattica compreso nel piano attuato dal Ministero, con la collaborazione degli Uffici Scolastici Provinciali, delle Istituzioni Scolastiche, degli Istituti di Ricerca (ex IRRSAE-IRRE,,CEDE,BDP oggi ,rispettivamente INVALSI ,INDIRE) e dell'Università .

solo per la scuola secondaria

10) **CLIL** di corso di Perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera di cui al Decreto Direttoriale n.6 del 16 aprile 2012 rilasciato da strutture universitarie in possesso dei requisiti di cui all'art.3,comma 3 del D.M. del 30 settembre 2011.

Presso _____

N.B: il certificato viene rilasciato solo a chi:

- è in possesso di certificazione di Livello C1 del QCER (art.4 comma 2)
- ha frequentato il corso metodologico
- ha sostenuto la prova finale

11) **CLIL** per i docenti non in possesso di certificazione di livello C1, ma che avendo svolto la parte metodologica presso le strutture universitarie, sono in possesso di un ATTESTATO di frequenza al corso di perfezionamento.

N.B.:in questo caso il docente ha una competenza linguistica B2 non certificata, ma ha frequentato il corso e superato l'esame finale.

Presso _____

12) **Per i docenti utilizzati in altra classe di concorso per la quale sono abilitati e per la quale chiedono il passaggio**

di essere stato/a utilizzato /a nel corrente A.S. ____/____ presso _____

Scuola di utilizzazione
nella classe di concorso _____ e di chiedere il passaggio per la medesima classe.

13) di essere stato/a utilizzato/a nello stesso posto classe di concorso per cui è richiesto il passaggio per anni _____ e precisamente negli anni scolastici ____/____ ____/____ ____/____ ____/____ ____/____

14) di aver partecipato ai nuovi esami di stato in qualità di _____
nell'anno scolastico 1998/1999 presso _____
nell'anno scolastico 1999/2000 presso _____
nell'anno scolastico 2000/2001 presso _____

15) **ai fini dell'attribuzione del “punteggio aggiuntivo” (UNA TANTUM)**

dichiara di aver diritto al punteggio aggiuntivo di punti 10 per non aver presentato domanda di trasferimento “volontaria provinciale” nei seguenti anni scolastici:

PRIMO ANNO DI TITOLARITA' A.S.-----

ANNI IN CUI NON SI E' PRESENTATA LA DOMANDA

1)anno scolastico	
2)anno scolastico	
3)anno scolastico	

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 di mobilità volontaria provinciale),** a decorrere dalle operazioni di mobilità per l'anno scolastico 2000/2001 fino all'anno scolastico. 2007/08.

L'ANNO SCOLASTICO 2007/08 è stato l'ultimo anno utile per l'acquisizione del punteggio aggiuntivo .

16) Servizio per almeno 3 anni nelle scuole carcerarie/ospedaliere/corsi serali/centri territoriali(CTP/CPIA)/corsi per l'educazione degli adulti/corsi di alfabetizzazione

Di aver prestato servizio negli anni scolastici

_____ presso _____
_____ presso _____
_____ presso _____

DICHIARA inoltre, ai fini della precedenza per il rientro nella ex scuola di titolarità :

- di essere stato trasferito d' ufficio oppure con domanda condizionata dalla scuola _____ (indicare la scuola di titolarità da cui si è stati trasferiti);
- di aver presentato domanda per il rientro nella scuola di precedente titolarità negli anni scolastici _____;

N.B. qualora l'interessato ometta di indicare la scuola o l'istituto o centro territoriale da cui è stato trasferito d'ufficio **nell'ultimo ottennio** nell'apposita casella del modulo-domanda oppure non alleggi la dichiarazione di cui sopra, **perde il diritto di precedenza;**

DICHIARAZIONE PER FRUIRE DEI BENEFICI DI CUI ALLA LEGGE 104/92

B1- per situazione di disabilità personale

in situazione di disabilità personale di cui all'art.21

Ovvero

in situazione di disabilità personale di cui al comma 6 dell'art.33

A tal fine, si trasmette la certificazione prevista dall'art.9 del vigente contratto collettivo nazionale integrativo sulla mobilità del personale scolastico:

.....
.....
.....
.....
.....

B2 –per parente in situazione di disabilità

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità;

(contrassegnare la sezione che interessa e, per le parti opzionali, cancellare ciò che non riguarda)

di essere figlio/figlia/ coniuge/padre/madre di
nato/a.....il
residente

di essere stato individuato dall'autorità giudiziaria competente per la tutela legale del disabile
.....(individuazione da trasmettere in forma cartacea assieme alla
documentazione relativa alla L.104 /92.

Che .../madre/padre/coniuge/figlio/figlia è disabile in situazione di gravità , non è ricoverato
permanentemente in alcun istituto di cura e necessita di assistenza continuativa che può essere assicurata
esclusivamente dal sottoscritto/a.

(Nel caso l'assistenza riguardi il padre o la madre) il sottoscritto/a dichiara di essere **figlio/a referente
unico** in quanto

sussistono le seguenti condizioni:

- documentata impossibilità del coniuge di provvedere all'assistenza per motivi oggettivi
(da documentare con autodichiarazione) ;
impossibilità da parte di ciascun altro figlio di effettuare l'assistenza al genitore disabile in
situazione di gravità per ragioni esclusivamente oggettive (da documentare con
autodichiarazione);
- essere anche l'unico figlio che ha chiesto di fruire per l'intero anno scolastico dei 3 giorni di
permesso retribuito mensile per l'assistenza ovvero del congedo straordinario ai sensi
dell'art.42 comma 5 del D.L.vo151/2001

**In assenza di una sola delle suddette condizioni per il figlio referente unico che assiste un genitore in
presenza di coniuge o altri figli, , la precedenza prevista dalla L.104/92 potrà essere fruita
esclusivamente nelle operazioni di mobilità annuale.**

L'autodichiarazione rilasciata **dagli altri figli** non è necessaria laddove il figlio richiedente la precedenza
in qualità di figlio referente unico, sia anche **l'unico figlio convivente** con **il genitore** disabile. Tale
situazione di convivenza deve essere documentata ovvero mediante presentazione dello stato di famiglia
dall'interessato oppure con dichiarazione personale ai sensi dell'art.9 del C.C.N.I .sulla mobilità

di dover assistere, **in situazione di convivenza** , fratello/sorella con disabilità grave, in quanto i
genitori non sono viventi , ovvero sono totalmente inabili.

in relazione alla situazione contrassegnata, si trasmette la certificazione prevista dall'art.9 del vigente
contratto collettivo nazionale integrativo sulla mobilità del personale scolastico:

.....
.....
.....

**La sottoscritta si impegna , nel caso vengano meno le condizioni per usufruire della precedenza di
cui all'art.33 commi 5 e 7, a comunicarlo all' U.S.P. ,10 giorni prima del termine ultimo di
comunicazione al SIDI delle domande (ai sensi dell'art.9 - comma 1- lettera b) del C.C.N.I.**

