

AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell'IIS "I.C. Buonarroti"

DICHIARAZIONE PERSONALE

..l.. sottoscritt.. \_\_\_\_\_ nat .. a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, dichiara di aver assunto  
effettivo servizio nel ruolo di attuale appartenenza dal \_\_\_\_\_

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di:

- Assistente Tecnico     Assistente Amministrativo     Collaboratore Scolastico

presso la scuola/istituto \_\_\_\_\_

D I C H I A R A

Sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 455/2000 e s.m.i., di avere titolo ai punteggi di seguito riportati:

I - ANZIANITÀ DI SERVIZIO

Tipo di servizio	Punti	da compilare a cura del dipendente	Punteggio (Riservato all'ufficio)
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 (per i trasferimenti a domanda è da computarsi fino alla data di scadenza del termine di presentazione della domanda)	2	n. mesi .....	
A <sub>1</sub> ) per ogni mese o frazione superiore a 15 giorni di servizio effettivamente prestato successivamente alla decorrenza giuridica della nomina nel profilo professionale di appartenenza 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)	2	n. mesi .....	
B) per ogni mese o frazione superiore a 15 giorni di servizio non di ruolo o di altro servizio riconosciuto o riconoscibile	1	n. mesi .....	
B <sub>1</sub> ) 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 in aggiunta al punteggio di cui al punto B)	1	n. mesi .....	
C) Per ogni anno o frazione superiore ai 6 mesi di servizio di ruolo effettivamente prestato a qualsiasi titolo in Pubbliche Amministrazioni o negli Enti Locali	1	n. anni .....	
D) Per ogni anno intero di servizio prestato nel profilo di appartenenza senza soluzione di continuità per almeno un triennio nella scuola di attuale titolarità (in aggiunta a quello previsto dalle lettere A) e B) Entro il quinquennio ..... Oltre il quinquennio .....	8 12	n. anni ..... .....	
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 in aggiunta a quello previsto dalle lettere A) e B) e, per i periodi che non siano coincidenti, anche alla lettera D) (valido solo per i trasferimenti d'ufficio)	4	n. anni .....	
F) A coloro che per un triennio a decorrere dalle operazioni di mobilità per l'a.s. 2000/01 e fino all'a.s. 2007/2008, non abbiano presentato domanda di trasferimento provinciale o di passaggio di profilo provinciale <b>o, pur avendo presentato domanda, l'abbiano revocata nei termini previsti</b> , è riconosciuto per il predetto triennio, una tantum, un punteggio aggiuntivo a quello previsto dalle lettere A) e B) , C) e D)	40	<input type="checkbox"/> SI	

**II - ESIGENZE DI FAMIGLIA:**

Tipo di esigenza	Punti	da compilare a cura del dipendente	Punteggio (Riservato all'ufficio)
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	24	<input type="checkbox"/> SI	
B) per ogni figlio di età inferiore a sei anni	16	Data/e di nascita: _____ _____	
C) per ogni figlio di età superiore ai sei anni, ma che non abbia superato il diciottesimo anno di età ovvero per ogni figlio maggiorenne che risulti totalmente o permanentemente inabile a proficuo lavoro	12	Data/e di nascita: _____ _____	
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, 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- necessita allegare la relativa documentazione)	24	<input type="checkbox"/> SI  Produrre in allegato autodichiarazione personale	

**III - TITOLI GENERALI (15)**

Tipo di titolo	Punti	da compilare a cura del dipendente	Punteggio (Riservato all'ufficio)
A) per l'inclusione nella graduatoria di merito di concorsi per esami per l'accesso al ruolo di appartenenza	12	<input type="checkbox"/> SI	
B) per l'inclusione nella graduatoria di merito di concorsi per esami per l'accesso al ruolo di livello superiore a quello di appartenenza	12	<input type="checkbox"/> SI	

Punteggio complessivo

--

**Composizione nucleo familiare:**

Grado di parentela	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Nato il

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegati:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

**N.B. Ai sensi della normativa vigente si ricorda che è possibile ricorrere all'autocertificazione. Sono escluse dalla possibilità di autocertificazione le certificazioni mediche.**