

**DICHIARAZIONE PERSONALE CUMULATIVA**

Al Dirigente Scolastico  
dell' Istituto Comprensivo Statale  
Bisignano

\_\_\_ I \_\_\_ 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, 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 \_\_\_\_\_  
maggiormente 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** \_\_\_\_\_