DICHIARAZIONE AI FINI DELLA ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO PER LE ESIGENZE DI FAMIGLIA

Il/La sottoscritto/a _____ (COGNOME) _____ (NOME) dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi delle disposizioni contenute nel D.P.R. 445/2000:

NON ALLONTANAMENTO DAI PROPRI FAMILIARI

✓ **Sezione per chi è coniugato/convivente di fatto**

☐ **Di essere il coniuge/parte dell'unione civile**

Oppure

☐ **Di essere convivente di fatto di cui all'art. 1, commi 36 e 37 della legge 20 maggio 2016, n. 76**

di

COGNOME)_____(NOME)_____nato/a a_____il_____ residente nel comune di _____(_____) alla via_____

○ **Dichiara che il proprio coniuge/convivente di fatto risiede nel comune in cui è ubicata la propria scuola di titolarità**

○ Dalla nascita

Oppure (indicare la data)

○ Dal_____

✓ **Sezione per chi non è coniugato o è separato/divorziato (in questo caso è possibile chiedere indifferentemente ricongiungimento al proprio genitore o al proprio figlio)**

☐ **Di non essere coniugato/a**

Oppure

☐ **Di essere separato/a o divorziato/a**

E di ricongiungersi al

○ **proprio genitore**

COGNOME)_____(NOME)_____nato/a a_____il_____ residente nel comune di _____(_____) alla via_____

○ **Dichiara che il proprio genitore risiede nel comune in cui è ubicata la propria scuola di titolarità**

○ Dalla nascita

Oppure (indicare la data)

○ Dal_____

In alternativa

○ **proprio figlio**

COGNOME)_____(NOME)_____nato/a a_____il_____ residente nel comune di _____(_____) alla via_____

○ **Dichiara che il proprio figlio risiede nel comune in cui è ubicata la propria scuola di titolarità**

○ Dalla nascita

Oppure (indicare la data)

○ Dal_____

ESISTENZA FIGLI

○ **Fino ai 6 anni**

Dichiaro di essere genitore del/dei seguente/i figlio/i

COGNOME)_____(NOME)_____nato/a a_____il_____

COGNOME)_____(NOME)_____nato/a a_____il_____

COGNOME)_____(NOME)_____nato/a a_____il_____

COGNOME)_____(NOME)_____nato/a a_____il_____

○ **Dai 7 ai 18 anni**

Dichiaro di essere genitore del/dei seguente/i figlio/i

COGNOME)_____(NOME)_____nato/a a_____il_____

COGNOME)_____(NOME)_____nato/a a_____il_____

COGNOME)_____(NOME)_____nato/a a_____il_____

COGNOME)_____(NOME)_____nato/a a_____il_____

RICONGIUNGIMENTO AI FAMILIARI BISOGNOSI DI CURE

Che il figlio o il coniuge/parte dell'unione civile o convivente di fatto o il genitore

COGNOME)_____(NOME)_____nato/a a_____il_____

○ è ricoverato in modo permanente presso l'Istituto di cura_____ nel comune di _____(_____) **coincidente con il comune in cui è ubicata la propria scuola di titolarità**

Si allega:

- certificato rilasciato dall'istituto di cura dal quale si evince il ricovero permanente del figlio, del coniuge/parte dell'unione civile o convivente di fatto o del genitore.
- certificato rilasciato da ente pubblico ospedaliero o dall'azienda sanitaria locale o dall'ufficiale sanitario o da un medico militare dal quale si evince il bisogno di cure continuative tali da comportare di necessità la residenza o il domicilio nella sede dell'istituto di cura.

○ che il/la figlio/a è tossicodipendente ed effettua la riabilitazione presso l'Istituto di _____ nel comune di _____(_____) **coincidente con il comune in cui è ubicata la propria scuola di titolarità**

Si allega certificazione rilasciata dalla struttura pubblica o privata in cui avviene la riabilitazione.

DICHIARAZIONE PERSONALE
PER LA DETERMINAZIONE DEL PUNTEGGIO
TITOLI – GRADUATORIA INTERNA

Il/La sottoscritto/a _____ (COGNOME) _____ (NOME) dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi delle disposizioni contenute nel D.P.R. 445/2000, il **possesso dei seguenti titoli valutabili ai fini della graduatoria interna** in base alla tabella relativa alla mobilità allegata al CCNI:

○ **(A) - CONCORSO ORDINARIO - PUNTI 12** (**si valuta un solo concorso**)

Superamento ed inserimento nella graduatoria di merito del seguente **concorso ordinario** a cattedra per esami e titoli per l'accesso al ruolo di appartenenza, al momento della presentazione della domanda, o a ruolo di livello pari o superiore a quello di appartenenza:

Concorso ordinario indetto con O.M./DDG _____del_____Provincia/Regione____ _____posto/classe di concorso/ambito disciplinare_____

Idoneità lingua inglese (scuola primaria) _____(indicare Sì o No)

○ **(B) - DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE - PUNTI 5 PER OGNI DIPLOMA** (il punteggio va attribuito al solo personale in possesso di laurea)

Possesso del/dei seguente/i diploma/i di **specializzazione in corsi post-laurea**

Diploma di specializzazione in _____conseguito presso l'Università_____con voto_____

Diploma di specializzazione in _____conseguito presso l'Università_____con voto_____

Diploma di specializzazione in _____conseguito presso l'Università_____con voto_____

Diploma di specializzazione in _____conseguito presso l'Università_____con voto_____

○ (C) - DIPLOMA UNIVERSITARIO OLTRE AL TITOLO DI STUDIO ATTUALMENTE NECESSARIO PER L'ACCESSO AL RUOLO DI APPARTENENZA - PUNTI 3 PER OGNI DIPLOMA (Si valutano i Diplomi accademici di primo livello; laurea di primo livello o breve (*es. laurea triennale*); diploma ISEF)

Possesso del/dei seguente/i **diploma universitario**/i oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza

diploma universitario in_____conseguito il _____ presso _____ anno accademico _____

diploma universitario in_____conseguito il _____ presso _____ anno accademico _____

diploma universitario in_____conseguito il _____ presso _____ anno accademico _____

○ (D) - CORSI DI PERFEZIONAMENTO E/O MASTER NON INFERIORE AD UN ANNO – PUNTI 1 PER OGNI CORSO

Corsi conseguiti entro il 2004/05

Corso di perfezionamento/master annuale di 1° o 2° livello in _____ conseguito il _____ durata _____ presso _____ anno accademico _____

Corso di perfezionamento/master annuale di 1° o 2° livello in _____ conseguito il _____ durata _____ presso _____ anno accademico _____

Corso di perfezionamento/master annuale di 1° o 2° livello in _____ conseguito il _____ durata _____ presso _____ anno accademico _____

Corso di perfezionamento/master annuale di 1° o 2° livello in _____ conseguito il _____ durata _____ presso _____ anno accademico _____

Corso di perfezionamento/master annuale di 1° o 2° livello in _____ conseguito il _____ durata _____ presso _____ anno accademico _____

Corsi conseguiti dal 2005/06 ad oggi

Corso di perfezionamento/master annuale di 1° o 2° livello in _____ conseguito il _____ durata _____ ore_____CFU_____presso _____ anno accademico _____

Corso di perfezionamento/master annuale di 1° o 2° livello in _____ conseguito il _____ durata _____ ore_____CFU_____presso _____ anno accademico _____

Corso di perfezionamento/master annuale di 1° o 2° livello in _____ conseguito il _____ durata _____ ore_____CFU_____presso _____ anno accademico _____

Corso di perfezionamento/master annuale di 1° o 2° livello in _____ conseguito il _____ durata _____ ore_____CFU_____presso _____ anno accademico _____

Corso di perfezionamento/master annuale di 1° o 2° livello in _____ conseguito il _____ durata _____ ore_____CFU_____presso _____ anno accademico _____

Corso di perfezionamento/master annuale di 1° o 2° livello in _____ conseguito il _____ durata _____ ore_____CFU_____presso _____ anno accademico _____

○ **(E)** - **DIPLOMI DI LAUREA OLTRE AL TITOLO DI STUDIO ATTUALMENTE NECESSARIO PER L'ACCESSO AL RUOLO DI APPARTENENZA - 5 PUNTI PER OGNI DIPLOMA** (si valutano: Diploma di laurea di durata almeno quadriennale (vecchio ordinamento), compresa scienze motorie; diploma di laurea magistrale (specialistica); diploma accademico di secondo livello (accademia belle arti/conservatorio vecchio ordinamento)).

Diploma di laurea in _____conseguito presso l'Università_____con voto_____

Diploma di laurea in _____conseguito presso l'Università_____con voto_____

Diploma di laurea in _____conseguito presso l'Università_____con voto_____

○ **(F)** - **DOTTORATO DI RICERCA - PUNTI 5 (Si valuta un solo dottorato).**

Dottorato di ricerca in _____conseguito presso l'Università_____

○ **(G) - SOLO TITOLARI SCUOLA PRIMARIA: FREQUENZA DI CORSO DI AGGIORNAMENTO-FORMAZIONE LINGUISTICA E GLOTTODIDATTICA (Si valuta un solo titolo).**

Corso se compreso nei piani attuati dal ministero, con la collaborazione degli Uffici scolastici territorialmente competenti, delle istituzioni scolastiche, degli istituti di Ricerca (ex IRRSAE-IRRE, CEDE, BDP oggi, rispettivamente, INVALSI, INDIRE) e dell'università.

Conseguito il _____presso _____

○ **(H) - PARTECIPAZIONE AGLI ESAMI DI STATO CONCLUSIVI DEI CORSI DI STUDIO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE – max 3 anni – punti 1 per ciascun anno).** Dal 98/99 e solo fino all'anno scolastico 2000/2001, in qualità di presidente di commissione o di componente esterno o di componente interno.

N. anni_____

○ A.S. 98/99 scuola_____in qualità di_____

○ A.S. 99/00 scuola_____in qualità di_____

○ A.S. 00/01 scuola_____in qualità di_____

○ **(M) - CLIL. CORSO DI PERFEZIONAMENTO PER L'INSEGNAMENTO DI UNA DISCIPLINA NON LINGUISTICA IN LINGUA STRANIERA CONSEGUITO ESCLUSIVAMENTE ALL'UNIVERSITÀ. CERTIFICAZIONE DEL LIVELLO C1 DEL QCER. – PUNTI 1.**

Corso metodologico **CLIL** frequentato l'Università di

_____

esame finale sostenuto con esito positivo il

_____

○ **(N) - CLIL. CORSO DI PERFEZIONAMENTO PER L'INSEGNAMENTO DI UNA DISCIPLINA NON LINGUISTICA IN LINGUA STRANIERA CONSEGUITO ESCLUSIVAMENTE ALL'UNIVERSITA'. NON IN POSSESSO DI CERTIFICAZIONE DI LIVELLO C1. COMPETENZA LINGUISTICA B2 NON CERTIFICATA, MA CON FREQUENZA DEL CORSO E SUPERATO L'ESAME FINALE. – PUNTI 0,5.**

Ho svolto la parte metodologica del CLIL presso l'Università di

_____

esame finale sostenuto con esito positivo il

_____

N.B. i titoli relativi a B) C), D), E), F), G), M) ed N) anche cumulabili tra di loro, sono valutati fino ad un massimo di
PUNTI 12