



I.O.S. *Musco*

**I.O.S. ANGELO MUSCO**  
V.le G. da Verrazzano, 101 - 95121 CATANIA  
Tel. 095.575577 - Fax 095.7181263  
E-mail CTIC881002@istruzione.it  
Pec CTIC881002@pec.istruzione.it  
Sito: www.icmusco.it  
Cod. Mecc. CTIC881002 - C.F. 80025540875

Circ. Int. n. 98

Catania, 13/03/2018

AL PERSONALE DOCENTE DI SCUOLA INFANZIA  
a T.I.  
Loro Sedi

Oggetto: Graduatoria d'istituto a.s. 2017/18 ai fini della mobilità a.s. 2018/19

In riferimento, all'oggetto, si comunica alle SS.LL., che in data odierna è stata predisposta la graduatoria d'istituto, (redatta ai fini dell'individuazione dei perdenti posto), del personale docente di scuola infanzia e sostegno che si allegano alla presente.

Le SS.LL. sono pregate di prendere visione della graduatoria stessa ed eventualmente **comunicare variazioni entro il 21/03/2018.**

Si precisa quanto segue:

1 PER I DOCENTI CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO GIA' TITOLARI PRESSO QUESTO ISTITUTO: **il punteggio è stato aggiornato automaticamente** dalla segreteria in base al punteggio e dichiarazioni già compilate l'anno scorso ma si prega di compilare mod. 1.

2 PER I DOCENTI CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO TITOLARI PRESSO QUESTO ISTITUTO a decorrere dal 01/09/2017: il personale è tenuto alla compilazione della scheda completa e di dichiarazione personale (mod. 2).

Chi ha diritto all'esclusione della graduatorie interne di istituto perché beneficiario della Legge 104/92 dovrà compilare anche il mod. 3 completo di dichiarazione personale.

N.B. Si allega graduatoria già aggiornata e:

- 1 Scheda per l'individuazione dei docenti soprannumerari e relative Note
- 2 mod. 1 dichiarazione personale conferma e/o variazione dati
- 3 mod. 2 dichiarazione personale cumulativa
- 4 mod. 3 dichiarazione diritto all'esclusione dalla graduatoria + dichiarazione personale L.104



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Cristina Cascio

ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE  
"MUSCO"  
CATANIA (CT)

**Graduatoria Docenti Scuola dell'Infanzia**

Istituzione Scolastica: CTIC881002 - ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "MUSCO" - CATANIA (CT)

Tipo posto : AN / Comune

Anno Scolastico : 2017/2018

N.	Cognome	Nome	Data di nascita	Punti	Anzianità di Servizio	Esigenze di Famiglia	Titoli Generali	Nota
1	SERGI	GIOVANNA EUGENIA	09/11/1953	168,00	150,00	6,00	12,00	L.104
2	CARRIVALE	ROSARIA	18/08/1963	134,00	122,00	0	12,00	L.104
3	LAVIANO	SANTA	12/03/1968	199,00	184,00	3,00	12,00	
4	ZAPPALA'	NUNZIA	03/02/1960	193,00	175,00	6,00	12,00	
5	CUSCANI	MARIA ANTONIETTA	01/07/1954	190,00	172,00	6,00	12,00	
6	GRECO	CONCETTA	02/10/1960	167,00	155,00	0	12,00	
7	SCAMMACCA	DANIILA	18/08/1973	130,00	96,00	12,00	22,00	
8	MESSINA	CONCETTA	07/12/1952	124,00	112,00	0	12,00	
9	CATANIA	LUIGINA	07/09/1966	119,00	101,00	6,00	12,00	
10	PISTONE	ANNA	21/09/1972	115,00	94,00	9,00	12,00	
11	COLLURA	CRISTINA	04/11/1978	103,00	85,00	4,00	14,00	
12	LO GRECO	ROSARIA MARIA TIZIA	30/05/1977	93,00	76,00	3,00	14,00	
13	CASA'	ANNA	17/10/1972	83,00	64,00	6,00	13,00	
14	ARONICA	LAURA MARIA CHIARA	23/04/1978	79,00	64,00	3,00	12,00	

ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE  
"MUSCO"  
CATANIA (CT)

**Graduatoria Docenti Scuola dell'Infanzia**

Istituzione Scolastica: CTIC881002 - ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "MUSCO" - CATANIA (CT)

Tipo posto : AN / Comune

Anno Scolastico : 2017/2018

N.	Cognome	Nome	Data di nascita	Punti	Anzianità di Servizio	Esigenze di Famiglia	Titoli Generali	Nota
15	IZZO	ROSA	06/08/1975	71,00	50,00	4,00	17,00	
16	ATTARDO	ANNA MARIA	14/09/1971	60,00	44,00	0	16,00	
17	MARRONE	ANGELA	17/03/1972	56,00	44,00	0	12,00	
18	COCO	MARIA AGATA	29/05/1974	22,00	6,00	16,00	0	

Nota:

Modello n.1

Dichiarazione conferma e/o variazione dati

Al Dirigente Scolastico

IOS MUSCO

I sottoscritt\_\_\_\_\_ nat\_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in servizio per il corrente anno  
scolastico presso codesto Istituto, consapevole delle responsabilità civili cui va incontro in caso di  
dichiarazione non corrispondente al vero, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, come integrato  
dall'art. 15 della legge n. 3 del 16.01.2003 e modificato dall'art.15 della legge 12 novembre 2011, n.  
183),

**dichiaro**

che, relativamente all'aggiornamento della graduatoria interna di circolo:

- o **NULLA E' VARIATO RISPETTO ALL'ANNO PRECEDENTE;** in particolare si confermano i dati per le esigenze di famiglia ed i titoli generali;
- o **SONO VARIATE LE ESIGENZE DI FAMIGLIA**  
(compilare in questo caso la scheda di individuazione dei docenti soprannumerari solo nella sezione II - ESIGENZE DI FAMIGLIA allegando relativa autocertificazione)
- o **SONO VARIATI I TITOLI GENERALI**  
(compilare in questo caso la scheda di individuazione dei docenti soprannumerari solo nella sezione III -TITOLI GENERALI allegando relativa autocertificazione)  
N.B. prestare particolare attenzione alle lettere I ed L

Catania \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma

**SCHEDA PER L'INDIVIDUAZIONE DEI DOCENTI SOPRANNUMERARI A.S. 2017/18 (INFANZIA)**

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ insegnante di \_\_\_\_\_ immesso in ruolo ai sensi LEGGE – GAE/CONCORSO \_\_\_\_\_ con effettiva assunzione in servizio dal \_\_\_\_\_, ai fini della compilazione della graduatoria d'istituto prevista dal CCNI vigente, consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, ai sensi del DPR 28.12.2000 n. 445, così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge 16.1.2003, dichiara:

Da compilare a cura dell'interessato	Tot. anni	Punti	Ris. al D.S.
<b>A1) ANZIANITÀ DI SERVIZIO</b>			
<p align="center"><b>SERVIZI DI RUOLO – SCUOLA DELL'INFANZIA</b> <b>punti 6 x ogni anno effettivamente prestato</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anni <b>COMPLESSIVI</b> n. _____ di servizio prestati nell'INFANZIA (escluso a.s. 2017/18) compresi eventuali anni di servizio prestati con la <b>sola nomina giuridica coperti però da servizio di supplenza di almeno 180 gg.</b> nella scuola dell'INFANZIA.</li> </ul> <p><b>DI CUI</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anni n. _____ di servizio prestati nella <b>scuola dell'INFANZIA</b> in scuole o istituti situati in <b>PICCOLE ISOLE e/o PAESI IN VIA DI SVILUPPO</b> (escluso a.s. 2017/18)</li> </ul>			
<p align="center"><b>ATTENZIONE: SOLO PER I TITOLARI SU POSTO DI SOSTEGNO</b> <b>punti 6 x ogni anno effettivamente prestato</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anni _____ di servizio prestato su <b>posto di sostegno</b> nella <b>scuola dell'INFANZIA</b> con decorrenza economica (escluso a.s. 2017/18) compresi eventuali anni prestati su posto di sostegno <b>con la sola nomina giuridica coperti però da servizio di supplenza di almeno 180 gg.</b> nella <b>scuola dell'INFANZIA</b></li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>SERVIZI DI RUOLO DERIVANTI DA RETROATTIVITÀ GIURIDICA DELLA NOMINA</b></li> <li>- <b>SERVIZI DI RUOLO PRESTATI NELLA SCUOLA PRIMARIA</b> <b>punti 3 x ogni anno effettivamente prestato</b></li> <li>▪ Anni _____ di servizio di <b>RUOLO</b> nella scuola <b>PRIMARIA</b></li> <li>▪ Anni _____ di servizio <b>derivanti dalla sola nomina giuridica non coperti da alcuna supplenza (o inferiore ai 180 gg.) o coperti da una supplenza di almeno 180 gg.</b> ma svolta in <b>altro ruolo/grado</b> rispetto alla <b>scuola dell'INFANZIA</b></li> </ul>			
<p align="center"><b>SERVIZIO PRE RUOLO</b></p> <p>Sommare tutti gli anni e attribuire 3 pp. per i <b>primi QUATTRO</b> anni e 2 pp. per ogni anno successivo</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anni <b>COMPLESSIVI</b> n. _____ di servizio <b>PRE RUOLO</b> riconosciuti o riconoscibili ai fini della carriera</li> </ul> <p><b>DI CUI</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anni n. _____ di servizio <b>PRE RUOLO</b> in scuole o istituti situati in <b>PICCOLE ISOLE e/o PAESI IN VIA DI SVILUPPO</b></li> </ul> <p><b>SI AGGIUNGONO EVENTUALI ANNI DI RUOLO NEL I e/o II GRADO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anni <b>COMPLESSIVI</b> n. _____ di servizio di <b>RUOLO</b> nella scuola di <b>I e/o II GRADO</b> (tali anni, anche se di <b>RUOLO</b>, si sommano al <b>pre ruolo</b> ai fini del calcolo del punteggio). Eventuali anni prestati in scuole o istituti situati in <b>PICCOLE ISOLE o PAESI IN VIA DI SVILUPPO</b> si contano due volte.</li> </ul>			

<p><b>ATTENZIONE: SOLO PER I TITOLARI SU POSTO DI SOSTEGNO</b> Sommare tutti gli anni e attribuire 3 pp. per i <u>primi QUATTRO</u> anni e 2 pp. per ogni anno successivo</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anni _____ di servizio <b>PRE RUOLO</b> prestati su posto di sostegno riconosciuti o riconoscibili ai fini della carriera in <b>POSSESSO DEL TITOLO DI SOSTEGNO</b></li> <li>▪ Anni _____ di servizio di <b>RUOLO</b> nella scuola di <b>I e/o II GRADO SU POSTO DI SOSTEGNO</b></li> </ul>			
<p style="text-align: center;"><b>CONTINUITÀ NELLA SCUOLA</b></p> <p>(i punti si assegnano per "ogni anno di servizio" prestato [escluso l'a.s. 2017/18] prescindendo dal triennio. Non sono conteggiati gli anni su sede provvisoria, anche se coincidente con quella definitiva, e/o prima della decorrenza economica del ruolo) Di avere complessivamente _____ anni di servizio di ruolo prestato nella scuola di attuale titolarità senza soluzione di continuità</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Entro il quinquennio (<b>punti 2 x ogni anno</b>) anni _____</li> <li>▪ Oltre il quinquennio (<b>punti 3 x ogni anno</b>) anni _____</li> </ul>			
<p style="text-align: center;"><b>CONTINUITÀ NEL COMUNE</b></p> <p style="text-align: center;"><b>punti 1 x ogni anno prestato nel comune di attuale titolarità</b></p> <p>(Attenzione: il punteggio non è cumulabile nello stesso anno con la continuità nell'attuale scuola)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Di avere _____ anni di servizio di ruolo prestato nel comune di attuale titolarità senza soluzione di continuità</li> </ul>			
<p style="text-align: center;"><b>BONUS UNA TANTUM</b> solo per gli anni 2000/01 – 2007/08 <u>pp. 10</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ di aver diritto al <b>punteggio aggiuntivo una tantum per non aver presentato, per un triennio, escluso l'anno di arrivo, a decorrere dalle operazioni di mobilità per l'a.s. 2000/2001 e fino all'as. 2007/08, domanda di trasferimento o passaggio PROVINCIALE, o, pur avendola presentato domanda, l'ha revocata nei termini previsti.</b></li> </ul>			<b>TOT. SERVIZI</b>

<b>A2) ESIGENZE DI FAMIGLIA</b>			
<p style="text-align: center;"><b>NON ALLONTANAMENTO DAI FAMILIARI</b></p> <p>(il punteggio è attribuito SOLO nel caso in cui il familiare abbia la residenza nello stesso comune di titolarità del docente)</p> <p style="text-align: center;"><b>punti 6</b></p> <p>A) per NON ALLONTANAMENTO dal <b>coniuge (o parte dell'unione civile) OVVERO SOLO NEL CASO DI DOCENTI SENZA CONIUGE O SEPARATI GIUDIZIALMENTE O CONSENSUALMENTE CON ATTO OMOLATO DAL TRIBUNALE, per ricongiungimento ai genitori o ai figli (a scelta)</b></p>			
<p style="text-align: center;"><b>FIGLI FINO A 6 ANNI DI ETÀ (si prescinde dalla residenza)</b></p> <p style="text-align: center;"><b>punti 4</b></p> <p>B) per <b>OGNI figlio</b> (anche adottivo o in affidamento preadottivo o in affidamento) di età inferiore a sei anni da compiere <b>entro il 31/12/2018</b></p>			
<p style="text-align: center;"><b>FIGLI DAI 7 AI 18 ANNI (si prescinde dalla residenza)</b></p> <p style="text-align: center;"><b>punti 3</b></p> <p>C) per <b>OGNI figlio</b> (anche adottivo o in affidamento preadottivo o in affidamento) di età dai 7 ai 18 anni i da compiere <b>entro il 31/12/2018 OVVERO</b> per ogni figlio di età <b>superiore ai 18</b> che risulti totalmente o permanentemente inabile a proficuo lavoro.</p>			

<b>CURA E ASSISTENZA</b> <b>punti 6</b>		
D) cura e assistenza del figlio con minorazione: fisica, psichica, sensoriale ovvero per prestare la cura e l'assistenza del figlio tossico dipendente o del coniuge o del genitore, totalmente e permanentemente inabile al lavoro che può essere assistito soltanto nel comune di _____ (che coincide col comune di titolarità del docente)		
	<b>TOT. ESIG. FAMIGLIA</b>	

<b>A3) TITOLI GENERALI</b>		
<b>CONCORSO PER ESAMI E TITOLI</b> <b>(NON SI VALUTANTO SSIS, TFA, PAS E CONCORSI RISERVATI)</b> <b>punti 12</b>		
A) di aver superato un pubblico concorso ordinario per esami e titoli, per l'accesso al ruolo di appartenenza, al momento della presentazione della domanda, o a ruoli di livello pari o superiore a quello di appartenenza (può essere valutato un solo concorso)		
<b>DIPLOMI DI SPECIALIZZAZIONE CONSEGUITI IN CORSI POST-LAUREA</b> <b>(NON SI VALUTANTO SSIS, TFA, PAS E SPECIALIZZAZIONI PER INSEGNARE SOSTEGNO)</b> <b>punti 5 per ogni diploma</b>		
B) di aver conseguito n _____ diplomi di specializzazione Università di _____ Discipline _____		
<b>DIPLOMA UNIVERSITARIO I LIVELLO/TRIENNALE</b> <b>punti 3</b>		
C) Di avere n _____ diploma/i universitario/i (LAUREA DI I LIVELLO O BREVE/TRIENNALE O DIPLOMA ISEF O DIPLOMA DI ACCADEMIA O CONSERVATORIO DI MUSICA) conseguito oltre il titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza		
<b>DIPLOMI DI PERFEZIONAMENTO/MASTER DI I E II LIVELLO</b> <b>punti 1 per ogni diploma e/o master</b>		
D) Di avere n _____ diploma/i universitario/i <b>CORSI DI PERFEZ. e/o MASTER I E II LIVELLO NON INFERIORI AD UN ANNO</b> (se conseguiti dal 2005/06 devono essere di 1500 ore e 60 CFU)		
1. Università di _____ Discipline _____		
2. Università di _____ Discipline _____		
3. Università di _____ Discipline _____		
4. Università di _____ Discipline _____		
5. Università di _____ Discipline _____		
<b>DIPLOMA DI LAUREA QUADRIENNALE</b> <b>punti 5 per ogni diploma di laurea</b>		
E) Di avere n _____ diploma di laurea con corso almeno QUADRIENNALE (LAUREA IN SCIENZE MOTORIE, MAGISTRALE/SPECIALISTICA, ACCADEMIA DI BELLE ARTI, DIPLOMA DI CONSERVATORIO DI MUSICA) conseguito oltre il titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza		

<b>DOTTORATO DI RICERCA</b> <b>punti 5</b>			
F) Di aver conseguito il titolo di "dottorato di ricerca" (può essere valutato un solo dottorato)			
<b>ESAMI DI STATO II GRADO – ANNI 98/99-00/01</b> <b>punti 1 per ogni anno</b>			
H) Di aver partecipato ai nuovi Esami di Stato conclusivi dei corsi di studio di istruzione secondaria superiore, in qualità di presidente di commissione o di commissario interno o di commissario esterno o come docente di sostegno all'alunno portatore di handicap che svolge l'esame per gli anni 98/99 fino al 00/01			
<b>CLIL - LIVELLO C1 DEL QCER</b> <b>punti 1</b>			
I) Di essere in possesso di certificazione di Livello C1 del QCER, di aver frequentato il corso metodologico sostenuto la prova finale			
<b>CLIL - NON IN POSSESSO DEL C1</b> <b>punti 0,5</b>			
L) Di aver frequentato il corso metodologico sostenuto la prova finale			
N.B. i titoli relativi a B) C), D), E), F), G), I), L), anche cumulabili tra di loro, sono valutati fino ad un massimo di <b>10 PUNTI</b>		<b>TOT. TITOLI</b>	
<b>SERVIZIO + ESIGENZE FAM. + TITOLI</b>		<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	

Si allegano le autocertificazioni (e documentazioni, nel caso di esclusione dalla graduatoria ai sensi dell'art. 13 CCNI vigente), relative a quanto dichiarato.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Dichiarazione personale cumulativa - Docenti**  
( in carta libera)

...l.º... sottoscritt.º. \_\_\_\_\_ nat... il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ in servizio  
presso \_\_\_\_\_ in qualità di docente T.I.

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità ai sensi dell'art. 46 e successivi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 in caso di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

(Barrare le caselle e compilare le sezioni che interessano)

**Ricongiungimento ai genitori o ai figli per i non coniugati**

di essere \_\_\_\_\_ e di essere figli... di \_\_\_\_\_  
(celibe, nubile)

di essere genitore di \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) - via/piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ con cui intende ricongiungersi  
(decorrenza dell'iscrizione anagrafica)

**Ricongiungimento al coniuge**

di essere coniugat... con \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) - via/piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ con cui intende ricongiungersi.  
(decorrenza dell'iscrizione anagrafica)

**Documentazione dell'esistenza dei figli**

di essere genitore dei seguenti figli residenti nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_ nat... il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nat... il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nat... il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nat... il \_\_\_\_\_ maggiorenne affetto

da infermità o difetto fisico o mentale causa di inidoneità permanente ed assoluta a proficuo lavoro

**Ricongiungimento ai genitori o ai figli in caso di separazione o divorzio**

di essere divorziat... con sentenza del Tribunale di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

di essere separat... consensualmente o legalmente con atto del Trib. di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

[ ] **Assistenza di parenti da ricoverare in istituto di cura**

che \_\_\_\_\_ 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.... \_\_\_\_\_  
(U.S.P. di..., Sovrintendenza di...) (estremi del Bando)  
per la classe di concorso/posto \_\_\_\_\_  
di aver riportato la seguente votazione: prova scritta \_\_\_\_\_ prova orale \_\_\_\_\_ Totale \_\_\_\_\_  
di aver sostenuto l'accertamento per la lingua straniera (scuola primaria) \_\_\_\_\_ e di aver  
riportato la votazione \_\_\_\_\_  
e di essere stat\_\_ inclus\_\_ nella relativa graduatoria di merito al posto \_\_\_\_\_

---

---

[ ] **Dichiarazione possesso abilitazione per passaggio di cattedra o di ruolo**

di aver conseguito l'abilitazione per la classe di concorso/posto \_\_\_\_\_  
a seguito di \_\_\_\_\_  
(indicare il tipo di procedura, gli estremi del bando e dall'U.S.P. o Sovrintendenza interessato )  
e di aver riportato la seguente votazione , prova scritta \_\_\_\_\_ prova orale \_\_\_\_\_ Totale \_\_\_\_\_

[ ] di essere in possesso del diploma di maturità magistrale conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

---

---

[ ] **Personale trasferito d'ufficio nel sessennio precedente che chiede la continuità**

di essere stat... trasferit... d'ufficio da \_\_\_\_\_  
(scuola dalla quale si è stati trasferiti d'ufficio nell'ultimo **ottennio**)  
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 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
nella classe di concorso \_\_\_\_\_ e di richiedere il passaggio per la medesima classe

---

---

[ ] **Partecipazione agli Esami di Stato**

di aver partecipato ai nuovi Esami di Stato negli a.s. 1998/1999 – 1999/2000 – 2000/2001

\_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

---

---

**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 \_\_\_\_\_

---

---

**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 punteggio aggiuntivo

di aver diritto al punteggio **aggiuntivo di 10 punti** per non aver presentato domanda di trasferimento "volontaria", di passaggio di cattedra e/o di ruolo in ambito provinciale nei seguenti anni scolastici:

a.s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (anno di arrivo) 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)

**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 (**N.B. L'ultimo anno utile per la maturazione del punteggio sarà 2004/2005/ per il triennio 2005/06 – 2006/07 -2007/2008**) ;

di aver presentato domanda solo ai fini del rientro nella scuola di precedente titolarità perché trasferito d'ufficio in quanto soprannumerario;

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.

data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Modello n. 3

Dichiarazione diritto all'esclusione dalla graduatoria

Al Dirigente Scolastico

IOS MUSCO

Io sottoscritt\_\_\_\_\_ nat\_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in servizio per il corrente anno  
scolastico presso codesto Istituto, in riferimento a quanto previsto dal Titolo I art. 7 punto 2 lettera  
a) del CCNL sottoscritto il 11.03.2013, concernente la mobilità del personale docente, educativo ed  
ATA (Esclusione dalla Graduatoria d'Istituto per l'individuazione dei perdenti posto)

**dichiara sotto la propria responsabilità**

(a norma delle disposizioni contenute nel D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, come integrato dall'art. 15  
della legge n. 3 del 16.01.2003 e modificato dall'art.15 della legge 12 novembre 2011, n. 183),

di aver diritto a non essere inserit\_\_ nella graduatoria d'istituto per l'identificazione dei perdenti  
posto per l'a.s. 2017/18 in quanto beneficiari\_\_ delle precedenzae previste per il seguente motivo:

- disabilità e grave motivo di salute (titolo I)
  
- personale disabile (titolo III)
  
- assistenza al coniuge, al figlio, al genitore (titolo V) (vedi dichiarazione allegata)
  
- personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali (titolo VII)

Catania, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

firma

Dichiarazione personale cumulativa -  
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000 così come modificato ed integrato  
dall'art. 15 della Legge 16/01/2003 n. 3)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_) titolare con contratto a tempo indeterminato presso la  
\_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_,

ai sensi del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445, così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003 n. 3, e ai sensi dell'O.M. sui trasferimenti, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze previste dalla legge in caso di dichiarazione mendace:

**D I C H I A R A**

- che il/la sottoscritto/a si trova nelle condizioni di cui all'art. 21 ovvero art. 33, sesto comma, ex Legge 104/92, come da allegata certificazione al riguardo;

- che il/la.. sig./ra ..... nato/a a ..... (.....) il ..... di cui è allegata la certificazione comprovante il trovarsi nelle condizioni di cui all'art.33, comma 5, ovvero comma 7 ex Legge 104/92:

[ ] è figlio/a..., anche adottivo,

[ ] è coniuge;

[ ] è genitore residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (solo per trasferimenti nell'ambito della provincia vedi art. 7 CCNI punto V);

a) Allo/a. stesso/a lo/a scrivente presta assistenza con carattere continuativo ed in via esclusiva, globale e permanente, in quanto non ricoverato/a a tempo pieno presso istituti specializzati;

a1) di essere l'unico/a ad aver chiesto di fruire per l'intero anno scolastico dei tre giorni di permesso retribuito mensile per l'assistenza;

b) di essere l'unico figlio/a a convivere con il soggetto disabile;

c) di essere il/la solo/a figlio/a in grado di prestare assistenza in quanto i seguenti altri figli ..... non sono in grado di effettuare l'assistenza al genitore disabile in situazione di gravità, per le ragioni oggettive riportate nell'autocertificazione allegata rilasciata da ciascun figlio;

d) di essere fratello e sorella conviventi con il sig. \_\_\_\_\_, disabile in situazione di gravità, in quanto i genitori dello stesso sig. \_\_\_\_\_ e sig.ra \_\_\_\_\_ sono scomparsi rispettivamente il \_\_\_\_\_ ed il \_\_\_\_\_ ovvero, sono impossibilitati ad occuparsi del figlio perché totalmente inabili, come risulta dalla loro documentazione di invalidità allegata alla presente dichiarazione;

che, ai fini di poter fruire della prevista precedenza nei trasferimenti interprovinciali, il/la sottoscritto/a....., nominato in ruolo o avendo instaurato rapporto a Tempo Indeterminato nell'anno ....., ha interrotto una preesistente situazione di assistenza continuativa al sig. .... Coniuge/figli... (allegare la documentazione relativa).

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato \_\_\_\_\_