# Allegato 2

**Dichiarazione Personale Cumulativa**

Al Dirigente Scolastico ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

DI SOVERIA MANNELLI

l 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 2020/2021,

## 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, consapevole delle conseguenze previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, 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

maggiorenne 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

dal al ;

## [ ] Ai fini dell’assegnazione dei 10 punti aggiuntivi

presso

**О** 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;

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

**О** 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**