

**SCHEDA PER L'INDIVIDUAZIONE DEL PERSONALE A.T.A**

**SOPRANNUMERARIO 2015/2016**

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritt. ....nat. ... a ..... (prov ) il ...../...../.....  
 residente in ..... titolare presso.....  
 di ..... dall' a.s .... in qualità ..... Imnesso in ruolo  
 il ..... con effettiva assunzione in servizio dal , ai fini della formulazione della graduatoria dichiara:

Da compilare a cura dell'interessato	Mesi/ anni	Totale	Riservato al Dir. Scol.
<b>I - ANZIANITÀ DI SERVIZIO:</b>			
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 (2) (a) (da computarsi fino alla data di scadenza del termine di presentazione della domanda) <span style="float:right">Punti 2</span>			
Al) per ogni mese o frazione superiore a 15 giorni di servizio effettivamente prestato successivamente alla decorrenza giuridica della nomina nel profilo professionale di appartenenza (2) 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) <span style="float:right">Punti 2</span>			
B) per ogni mese o frazione superiore a 15 giorni di servizio non di ruolo o di altro servizio riconosciuto o riconoscibile (3) (11) (a) <span style="float:right">Punti 1</span>			
Bl) 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 nelle piccole isole in aggiunta al punteggio di cui al punto B) (3) (11) (a) <span style="float:right">Punti 1</span>			
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 (b) <span style="float:right">Punti 1</span>			
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 (4) (11) (in aggiunta a quello previsto dalle lettere A) e B) (c) (d) entro il quinquennio <span style="float:right">Punti 8</span> oltre il quinquennio <span style="float:right">Punti 12</span> 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 (4Bis) in aggiunta a quello previsto dalle lettere A) e B) e, per i periodi che non siano coincidenti, anche alla lettera D) (c) (valido solo per i trasferimenti d'ufficio) <span style="float:right">Punti 4</span>			
F) A coloro che per un triennio a decorrere dalle operazioni di mobilità per l'a.s. 2000/01, non presentano o non abbiano presentato domanda di trasferimento provinciale o di passaggio di profilo provinciale o, pur avendo presentato domanda, l'abbiano revocata nei termini previsti, viene riconosciuto, una tantum, un punteggio aggiuntivo a quello previsto dalle lettere A) e B) , C) e D) (e) <span style="float:right">Punti 40</span>			

## II - ESIGENZE DI FAMIGLIA (4TER) (5) (5BIS)

Tipo di esigenza	Unità	Punti	Riservato al Dir. Scol.
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 (5) Punti 24			
B) per ogni figlio di età inferiore a sei anni (6) <span style="float: right;">Punti 16</span>			
C) per ogni figlio di età superiore ai sei anni, ma che non abbia superato il diciottesimo anno di età (6) ovvero per ogni figlio maggiorenne che risulti totalmente o permanentemente inabile a proficuo lavoro <span style="float: right;">Punti 12</span>			
D) per la cura e l'assistenza dei figli minorati fisici, psichici o sensoriali ovvero del coniuge o del genitore totalmente o essere assistiti soltanto nel comune richiesto (7)(1), nonché per tossicodipendenti sottoposti ad un programma terapeutico e socio-riabilitativo da attuare presso la residenza abituale artt. 114 - 118 - 122 D.P.R. 309/90, qualora il programma comporti di necessità il domicilio nella sede della struttura medesima (8) <span style="float: right;">Punti 24</span>			

## III - TITOLI GENERALI:

Tipo di titolo	Unità	Punti	Riservato al Dir. Scol.
A) per l'inclusione nella graduatoria di merito di concorsi per esami per l'accesso al ruolo di appartenenza (9) Punti 12 B) per l'inclusione nella graduatoria di merito di concorsi per esami per l'accesso al ruolo di livello superiore a quello di appartenenza(10) <span style="float: right;">Punti 12</span>			
B) per l'inclusione nella graduatoria di merito di concorsi per esami per l'accesso al ruolo di livello superiore a quello di appartenenza(10) <span style="float: right;">Punti 12</span>			

Si allega una dichiarazione, conforme agli all. D), F) e i seguenti documenti attestanti il possesso dei titoli di cui ai punti II (esigenze di famiglia) e III (titoli generali):

Data .....

firma

## DICHIARAZIONE ESIGENZE DI FAMIGLIA

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 così come modificato e integrato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003 n.3 e dall'art.15 comma 1 della legge 183/2011 :

### Ricongiungimento al coniuge

di essere coniugato \_\_\_ con \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ ( prov. \_\_\_\_\_ )

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

---

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

\* di essere \_\_\_\_\_ (celibe, nubile)

\*di essere figli \_\_\_ d \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_ )

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

OPPURE

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

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ ( prov. \_\_\_\_\_ )

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

---

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

\* di essere divorziato \_\_\_ con sentenza del Tribunale di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

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

\*di essere figli\_\_ di \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

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

*OPPURE*

\*di essere genitore di \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

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

---

---

**[ ] Documentazione dell'esistenza dei figli**

\* di essere genitore dei seguenti figli residenti nel Comune

di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

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

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

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

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

\*di essere genitore del seguenti figlio maggiorenne affetto da infermità o difetto fisico o mentale causa di inidoneità permanente ed assoluta a proficuo lavoro residenti nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

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

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_