



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO - I.C. ANZIO II

Viale Marconi, 161 - 00042 ANZIO - ☎ 06/9862844 Fax 06/98673128

Codice Fisc. 97712920582 - Cod. univoco Ufficio: UF8JAY - Nome Ufficio: Uff-eFatturaPA

Sito: www.istitutocomprensivoanzio2.gov.it - Mail: RMIC8DF009@istruzione.it - PEC: RMIC8DF009@pec.istruzione.it

Anzio, 22/03/2018

Al personale docente

Al personale ATA

dell'Istituto

OGGETTO: Graduatorie del personale per l'eventuale individuazione soprannumerari. C120

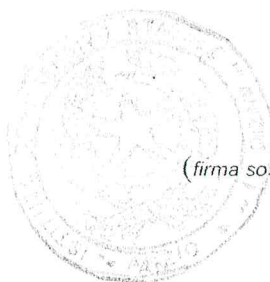
Al fine di procedere a quanto indicato in oggetto, ai sensi del vigente contratto collettivo nazionale integrativo relativo alla mobilità sottoscritto l' 11/04/2017 e prorogato anche per il corrente anno scolastico, si invita

- il personale titolare su scuola che deve variare le proprie esigenze familiari (residenza, età dei figli) e/o i titoli generali;
- il personale titolare a seguito trasferimento a.s. 2017/18;
- il personale neoassunto;

a compilare le schede allegate e a restituirle all'Ufficio amministrativo della Segreteria **entro e non oltre il 30 Marzo 2018.**

Tutte le informazioni riguardanti la mobilità o l'individuazione dei docenti soprannumerari e la documentazione relativa sono inserite nella sezione **MOBILITA' scuola** del sito del Miur.

Per il personale che non deve variare alcun dato, si procederà d'ufficio ad aggiornare solo il punteggio relativo all'anzianità di servizio.



F.to Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa CORSO Anna Maria

(firma sostituita a mezzo stampa ai sensi art.3 co 2 della L. n. 39/1993)

AI Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo

"Anzio II" 00042 ANZIO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov _____

il ____/____/____ residente in _____ Prov _____ DOCENTE di (cl. conc.) _____

_____ titolare presso la scuola _____ di _____

dall'anno scol. ____/____/____ con decorrenza giuridica dal ____/____/____ immesso in ruolo ai sensi _____

con effettiva assunzione in servizio dal ____/____/____ ; ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni,

D I C H I A R A

I - ANZIANITÀ DI SERVIZIO:

da compilare a cura dell'interessato	Anni	Punti	Riservato al Dir. Scol.
A) per ogni anno di servizio comunque prestato, successivamente alla decorrenza giuridica della nomina, nel ruolo di appartenenza (1) <i>(NON SI VALUTA L'ANNO IN CORSO)</i> (Punti 6)			
A1) per ogni anno di servizio effettivamente prestato (2) dopo la nomina nel ruolo di appartenenza (1) in scuole o istituti situati nelle piccole isole (3) in aggiunta al punteggio di cui al punto A) (Punti 6)			
B) per ogni anno di servizio pre-ruolo o di altro servizio di ruolo riconosciuto o riconoscibile ai fini della carriera e per ogni anno di servizio pre-ruolo o di altro servizio di ruolo prestato nella scuola dell'infanzia (4): Per la mobilità volontaria (Punti 6) Per la mobilità d'ufficio (4) (Punti 3)			
B1) per ogni anno di servizio pre-ruolo o di altro servizio di ruolo riconosciuto o riconoscibile ai fini della carriera o per ogni anno di servizio pre-ruolo o di altro servizio di ruolo nella scuola dell'infanzia, effettivamente prestato (2) in scuole o istituti situati nelle piccole isole (3) (4) in aggiunta al punteggio di cui al punto B) Per la mobilità volontaria (Punti 6) Per la mobilità d'ufficio (4) (Punti 3)			
B2)(valido solo per la scuola primaria) per ogni anno di servizio di ruolo effettivamente prestato come "specialista" per l'insegnamento della lingua straniera dall'anno scolastico 92/93 fino all'anno scolastico 97/98 (in aggiunta al punteggio di cui alle lettere B e B1) rispettivamente: - se il servizio è prestato nell'ambito del plesso di titolarità (Punti 0,5) - se il servizio è stato prestato al di fuori del plesso di titolarità (Punti 1)			
C) per il servizio di ruolo prestato senza soluzione di continuità negli ultimi tre anni scolastici nella scuola di attuale titolarità o di incarico triennale da ambito ovvero nella scuola di servizio per gli ex titolari di Dotazione Organica di Sostegno (DOS) nella scuola secondaria di secondo grado e per i docenti di religione cattolica (5) (in aggiunta a quello previsto dalle lettere A), A1), B), B1), B2), (N.B.: per i trasferimenti d'ufficio si veda anche la nota 5 bis). (Punti 6) Per ogni ulteriore anno di servizio: entro il quinquennio (Punti 2) oltre il quinquennio (Punti 3) <i>per il servizio prestato nelle piccole isole il punteggio si raddoppia</i>			
C1) per la sola scuola primaria: per il servizio di ruolo effettivamente prestato per un solo triennio senza soluzione di continuità, a partire dall'anno scolastico 92/93 fino all'anno scolastico 97/98, come docente "specializzato" per l'insegnamento della lingua straniera (in aggiunta a quello previsto dalle lettere A), A1), B), B2) C) (Punti 1,5) per il servizio di ruolo effettivamente prestato per un solo triennio senza soluzione di continuità, a partire dall'anno scolastico 92/93 fino all'anno scolastico 97/98, come docente "specialista" per l'insegnamento della lingua straniera (in aggiunta a quello previsto dalle lettere A), A1), B), B2), C) (Punti 3)			
D) a coloro che, per un triennio, a decorrere dalle operazioni di mobilità per l'a.s. 2000/2001 e fino all'a.s. 2007/2008, non abbiano presentato domanda di trasferimento provinciale o passaggio provinciale o, pur avendo presentato domanda, l'abbiano revocata nei termini previsti, è riconosciuto, per il predetto triennio, una tantum, un punteggio aggiuntivo di (5 ter)..... (Punti 10)			
TOTALE PUNTI Anzianità servizio ...			

II - ESIGENZE DI FAMIGLIA (6) (7):

<i>Tipo di esigenza</i>	<i>Punti</i>	<i>Riservato al Dir. Scol.</i>
A) per ricongiungimento al coniuge ovvero, nel caso di docenti senza coniuge o separati giudizialmente o consensualmente con atto omologato dal tribunale, per ricongiungimento ai genitori o ai figli (7)..... (Punti 6)		
B) per ogni figlio di età inferiore a sei anni (8) (Punti 4)		
C) per ogni figlio di età superiore ai sei anni, ma che non abbia superato il diciottesimo anno di età (8) ovvero per ogni figlio maggiorenne che risulti totalmente o permanentemente inabile a proficuo lavoro (Punti 3)		
D) per la cura e l'assistenza dei figli minorati fisici, psichici o sensoriali, tossicodipendenti, ovvero del coniuge o del genitore totalmente e permanentemente inabili al lavoro che possono essere assistiti soltanto nel comune richiesto (9)..... (Punti 6)		
TOTALE PUNTI Esigenze di famiglia ...		

III - TITOLI GENERALI (15):

<i>Tipo di titolo</i>	<i>Punti</i>	<i>Riservato al Dir. Scol.</i>
A) per il superamento di un pubblico concorso ordinario per esami e titoli, per l'accesso al ruolo di appartenenza (1), al momento della presentazione della domanda, o a ruoli di livello pari o superiore a quello di appartenenza (10) .. (Punti 12)		
B) per ogni diploma di specializzazione conseguito in corsi post-laurea previsti dagli statuti ovvero dal D.P.R. n. 162/82, ovvero dalla legge n. 341/90 (artt. 4, 6, 8) ovvero dal decreto n. 509/99 e successive modifiche ed integrazioni attivati dalle università statali o libere ovvero da istituti universitari statali o pareggiati, ovvero in corsi attivati da amministrazioni e/o istituti pubblici purché i titoli siano riconosciuti equipollenti dai competenti organismi universitari (11) e (11 bis), ivi compresi gli istituti di educazione fisica statali o pareggiati, nell'ambito delle scienze dell'educazione e/o nell'ambito delle discipline attualmente insegnate dal docente - per ogni diploma (è valutabile un solo diploma, per lo stesso o gli stessi anni accademici o di corso). (Punti 5)		
C) per ogni diploma universitario (diploma accademico di primo livello, laurea di primo livello o breve o diploma Istituto Superiore di Educazione Fisica (ISEF)) conseguito oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (12) (Punti 3)		
D) per ogni corso di perfezionamento di durata non inferiore ad un anno, (13) previsto dagli statuti ovvero dal D.P.R. n. 162/82, ovvero dalla legge n. 341/90 (artt. 4,6,8) ovvero dal decreto n. 509/99 e successive modifiche ed integrazioni, nonché per ogni master di 1° o di 2° livello attivati dalle università statali o libere ovvero da istituti universitari statali o pareggiati (11 bis), ivi compresi gli istituti di educazione fisica statali o pareggiati nell'ambito delle scienze dell'educazione e/o nell'ambito delle discipline attualmente insegnate dal docente (14) - per ogni corso.....(è valutabile un solo corso, per lo stesso o gli stessi anni accademici).....(Punti 1)		
E) per ogni diploma di laurea con corso di durata almeno quadriennale (ivi compreso il diploma di laurea in scienze motorie), per ogni diploma di laurea magistrale (specialistica), per ogni diploma accademico di secondo livello (ivi compreso il diploma rilasciato da accademia di belle arti o conservatorio di musica, vecchio ordinamento, conseguito entro il 31.12.2017 – L. n. 228/2012) conseguito oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (12) (Punti 5)		
F) per il conseguimento del titolo di "dottorato di ricerca" (si valuta un solo titolo) (Punti 5)		
G) per la sola scuola primaria per la frequenza del corso di aggiornamento-formazione linguistica e glottodidattica 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 (16) (Punti 1)		
H) per ogni partecipazione agli esami di stato conclusivi dei corsi di studio di istruzione secondaria superiore di cui alla legge 10/12/97 n. 425 e al D.P.R. 23.7.1998 n.323, fino all'anno scolastico 2000/2001, in qualità di presidente di commissione o di componente esterno o di componente interno, compresa l'attività svolta dal docente di sostegno all'alunno disabile che sostiene l'esame (Punti 1)		
I) di essere in possesso del certificato CLIL di Corso di Perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera di cui al Decreto Direttoriale n. 6 del 16 aprile 2012 rilasciato da strutture universitarie in possesso dei requisiti di cui all'art. 3, comma 3 del DM del 30 settembre 2011. - N.B.: il certificato viene rilasciato solo a chi: • è in possesso di certificazione di Livello C1 del QCER (art. 4 comma 2) • ha frequentato il corso metodologico • ha sostenuto la prova finale (Punti 1)		
L) di essere in possesso di un ATTESTATO di frequenza al corso di perfezionamento CLIL in quanto ha svolto la parte metodologica presso le strutture universitarie. (Punti 0,5) N.B.: in questo caso il docente ha una competenza di livello B2 NON certificata ma ha frequentato il corso e superato l'esame		
TOTALE PUNTI TITOLI Generali ...		
I titoli relativi a B),C),D),E),F),G),H),I),L) anche cumulabili tra di loro, sono valutati fino ad un massimo di <u>punti 10</u>	PUNTEGGIO TOTALE SPETTANTE	

Si allegano i seguenti documenti attestanti il possesso dei titoli non certificabili ai sensi del DPR 445/2000 come previsto art. 4 dell'OM:

1)-

2)-

Data ____ / ____ / ____

Firma leggibile - Il docente: _____

L_ sottoscritt _____ nat_ a _____ il ___ / ___ /19___,

DOCENTE a tempo indeterminato di scuola: ☐ INFANZIA ☐ PRIMARIA ☐ SEC. 1/2° grado _____
(specificare: Cl conc., Sc. Comune, Sostegno, Spec. Lingua S.)

Titolare presso _____

in servizio nell'anno scolastico 20___/20___ corrente presso _____

Visto il C.C.N.I. concernente la mobilità del personale della scuola e l'O.M. relativa alla mobilità per il prossimo anno scolastico, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR n. 445/2000 come modificato ed integrato dall' art.15 legge n.3/2003 e art. 15 della L183/2011.**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

Ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000 come modificato ed integrato dalla L. n.3/2003 e dall'art.15-L.183/2011:

☞ di essere: ☐ Celibe ☐ Nubile ☐ Coniugato/a con _____☐ Divorziato/a ☐ Separato/a con atto omologato dal tribunale di: _____.

☞ che la persona con cui chiede di ricongiungersi nel comune di _____ ivi residente dal ___ / ___ / ___ è:

N°	Cognome	Nome	Nato/a a	il
1				

e con essa/la ha il seguente vincolo di parentela: _____;

☞ che ha figliol/i/a/e minorenni (l'età deve essere riferita al 31/12 del corrente anno) indicare anche i figli adottivi:

N°	Cognome	Nome	Nato/a a	il
1				
2				
3				

☞ che ha figli maggiorenni totalmente o perennemente inabili a proficuo lavoro (da documentare con certificato A.S.L.);

☞ che il/la figlia/o, il coniuge, genitore può essere assistito/a solo nel Comune di _____
in quanto nella sede di titolarità non esistono strutture (da documentare con certificato dell'Istituto di Cura o Ospedale o A.S.L. o
Ufficiale sanitario o Medico militare, da cui risulti la necessità di cure continuative), non è ricoverato a tempo pieno;☞ che ha superato ed è inserito/a nella/e graduatoria/e di merito del/dei seguente/i concorso/i ordinario/i a
cattedra per esami e titoli:

⇒ concorso bandito da _____ con OM/DM/DDG n. _____ del ___ / ___ / 19___

cl. conc. _____ (1) pos. grad. _____ con punti _____ per accesso al ruolo di: ☐ INFANZIA ☐ PRIMARIA ☐ SEC. 1/2° gr.

⇒ concorso bandito da _____ con OM/DM/DDG n. _____ del ___ / ___ / 19___

cl. conc. _____ (1) pos. grad. _____ con punti _____ per accesso al ruolo di: ☐ INFANZIA ☐ PRIMARIA ☐ SEC. 1/2° gr.

☞ che è in possesso dell/i seguente/i Diploma/i di Specializzazione e/o Perfezionamento e/o Master:

☞ specializzazione in _____ conseguita il ___ / ___ / ___

ai sensi _____ durata _____ presso _____ anno acc. ___ / ___;

☞ perfezionamento in _____ conseguito il ___ / ___ / ___

ai sensi _____ durata _____ presso _____ anno acc. ___ / ___;

☞ master di 1° o 2° livello in _____ conseguito il ___ / ___ / ___

ai sensi _____ durata _____ presso _____ anno acc. ___ / ___;

☞ che è in possesso del titolo di Specializzazione Monovalente/Polivalente per l'insegnamento su posti di sostegno UDITO / VISTA / PSICOFISICO nell'ordine della scuola DELL'INFANZIA / PRIMARIA / SECONDARIA conseguito il ____/____/____ presso _____ ai sensi _____;

Specificare se conseguito ai sensi art. 325 D.L.vo 297/94 o DPR. 970/75

☞ che è in possesso del seguente Diploma universitario: _____ conseguito il ____/____/____ presso _____ anno acc. ____/____;

☞ che è in possesso del/i seguenti diplomi di Laurea/Accademia di Belle Arti/Conservatorio/Laurea in scienze motorie:
_____ conseguito il ____/____/____ presso _____ anno acc. ____/____;
_____ conseguito il ____/____/____ presso _____ anno acc. ____/____;

☞ che ha conseguito in data ____/____/____ il titolo "Dottorato di ricerca" in _____ presso _____;

☞ che ha frequentato il corso di aggiornamento-formazione linguistica e glottodidattica compreso nei piani attuali del MIUR presso: _____ il ____/____/____ (esclusivamente per insegnanti di scuola primaria);

☞ che ha partecipato agli esami di stato conclusivi dei corsi di studio di scuola superiore di cui alla Legge 425/97 e al DPR 323/1998:

- ① A.S. 1998/99 in qualità di: ☐Presidente ☐Membro interno ☐Membro esterno ☐Docente sostegno alunno che sostiene esame;
- ② A.S. 1999/00 in qualità di: ☐Presidente ☐Membro interno ☐Membro esterno ☐Docente sostegno alunno che sostiene esame;
- ③ A.S. 2000/01 in qualità di: ☐Presidente ☐Membro interno ☐Membro esterno ☐Docente sostegno alunno che sostiene esame;

☞ che è in possesso del CERTIFICATO CLIL di corso di perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera di cui al D.D n° 6 del 16/4/2012 rilasciato da _____ (struttura universitaria in possesso dei requisiti di cui all'art. 3, c. 3 del DM 30/09/2011) in data ____/____/____ e che è in possesso di certificazione di Livello C1 del QCER (art. 4 comma 2) rilasciata da _____ il ____/____/____, ha frequentato il corso metodologico e ha sostenuto la prova finale;

☞ che è in possesso di un ATTESTATO di frequenza al corso di perfezionamento CLIL in quanto ha svolto la parte metodologica presso l'università _____ e di avere quindi una competenza di Livello B2 **NON** certificata ma ha frequentato il corso e superato l'esame finale presso _____ il ____/____/____;

(Solo nel caso di PASSAGGIO di RUOLO o di CATTEDRA): DI ESSERE IN POSSESSO:

1. Titolo di studio _____ conseguito presso _____ in data ____/____/19____;
2. Di essere in possesso dell'abilitazione per l'insegnamento di _____ Cl. Conc. _____.
conseguita il ____/____/19____ ai sensi OM/DM/DDG n. _____ del ____/____/19____ con punti _____;

Dichiara altresì che, titolare per la Classe di concorso _____, in possesso della specifica abilitazione, presta servizio per la Classe di concorso _____ presso _____, con provvedimento di utilizzazione dell'USP di _____, nell'anno scol 2015/16, anno scolastico antecedente a quello per cui chiede il passaggio di cattedra/ruolo e di aver prestato n° _____ anni di servizio in utilizzazione nello stesso posto o classe di concorso per cui si richiede il passaggio.

Dichiara infine di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.L.vo n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ____/____/2018

Firma leggibile _____

La presente dichiarazione non necessita di autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti la normale certificazione richiesta o destinata ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentano.

DICHIARAZIONE PER FRUIRE DELLA PRECEDENZA L. 104/92

Al Dirigente Scolastico
I.C. ANZIO II

L. sottoscritt _____ nat a _____ il ____ / ____ /19____,

☐ DOCENTE ☐ A T A di ruolo nella scuola o istituto: I. C. ANZIO II, residente in _____ via _____ n° civico _____; avendo chiesto di beneficiare della precedenza prevista dall'art. 33 commi 5 e 7 della legge 104/92

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

ai sensi delle disposizioni contenute nel DPR n. 445 del 28-12-2000, come integrato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003:

➤ di prestare assistenza in via continuativa ed esclusiva al sig. _____
grado di parentela: ☐ genitore ☐ coniuge ☐ figlio referente unico ☐ fratello/sorella convivente ☐ ALTRO) residente/domiciliato nel comune di _____ dal ____ / ____ / _____, in via _____ n° civico _____;

➤ che il/la sig. _____ non è ricoverato/a a tempo pieno presso istituti di cura;

➤ (in caso di assistenza a genitore disabile grave) che non vi è il coniuge, né vi sono altri fratelli/sorelle, oltre al /alla sottoscritto/a, idoneo/a a prestare assistenza perché (motivare o documentare) _____

e pertanto di essere l'unico/a membro della famiglia in grado di provvedere a ciò;

➤ (in caso di assistenza a fratello/sorella disabile grave) che i propri genitori sono scomparsi (ovvero) che i propri genitori non sono in grado di prestare assistenza perché totalmente inabili. Al fine di attestare tale stato si allega specifica certificazione di invalidità;

➤ di essere l'unico figlio che ha chiesto di fruire per l'intero anno scolastico corrente, dei tre giorni di permesso retribuito mensile per l'assistenza, ovvero del congedo straordinario ai sensi dell'art.42 c.5 D.Lgvo 151/2001.

Il sottoscritto/a si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni variazione dell'attuale situazione.

In fede.

Data ____ / ____ / 201____

firma leggibile _____

Note: è **obbligatorio** attestare lo stato di handicap con specifica certificazione medica rilasciata dalla competente ASL

N.B. Nel caso in cui il richiedente non sia l'unico/a figlio/a che conviva con il genitore disabile (situazione da autocertificare) e ci siano altri fratelli/sorelle occorre che ciascuno di questi dichiari (o documenti) che non si è in grado di prestare assistenza continuativa per motivi esclusivamente oggettivi. Pertanto ogni altro fratello/sorella membro della famiglia dovrà presentare la seguente dichiarazione:

Al Dirigente II Circolo di ANZIO

L. sottoscritt _____ nat a _____ il ____ / ____ /19____,

relazione di parentela: ☐ genitore ☐ coniuge ☐ figlio referente unico ☐ fratello/sorella ☐ ALTRO: _____) del/la Sig. _____ (familiare disabile) DICHIARA / DICHIARANO, sotto la propria

responsabilità, ai sensi delle disposizioni contenute nel DPR n. 445 del 28-12-2000, come integrato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003, di non essere nelle condizioni di prestare assistenza continuativa al familiare disabile, per i seguenti motivi: _____

e pertanto di **non** avvalersi dei benefici previsti nell'art. 33 della legge 104/92 e di non essersene avvalso/a/e/i in precedenza.

In fede.

Data ____ / ____ / 201____

firma leggibile _____