SCHEDA DI VALUTAZIONE TITOLI PERSONALE ATA PER GRADUATORIA INTERNA 2021/2022

Il/La sottoscritt\_ …………………………………………………………………………………….

nat a ……………………………………………………. Prov.(………) il ,

residente a ………………………..…………….., Qualifica ,

titolare presso l'istituto …............................................................ di ……………….……………

dall'a.s. …................................con decorrenza giuridica dal …...............................................

immesso in ruolo ai sensi …................................................…............................................

con effettiva assunzione in servizio dal ….............................

DICHIARA

* di presentare dichiarazione sostitutiva di certificazione.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I – ANZIANITA' DI SERVIZIO** | Da compilare a cura dell'interessato | Riservato al controllo dell'Ufficio |
| A) per ogni mese di servizio o frazione superiore a 15 giorni di servizio effettivamente prestato successivamente alla decorrenza giuridica della nomina nel profilo professionale di appartenenza (da computarsi fino alla data di scadenza del termine di presentazione della domanda),  *(punti 2 per mese) punti* |  |  |
| A1) per ogni mese di servizio o frazione superiore a 15 giorni di servizio successivamente alla decorrenza giuridica della nomina nel profilo professionale di appartenenza in scuole o istituti situati nelle piccole isole in aggiunta al punteggio di cui al punto A , e di aver diritto a (per i trasferimenti a domanda è da computarsi fino alla data di scadenza del termine di presentazione della domanda)  *(punti 2 per mese) punti* |  |  |
| B) per ogni mese o frazioni superiori a 15 giorni di servizio non di ruolo o di altro servizio riconosciuto o riconoscibile  (punti 2 – trasferimenti a domanda  *punti 1 – trasferimenti d’ufficio )*  *punti* |  |  |
| B1) per ogni mese o frazioni superiori 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),e di avere diritto a *(punti 1 per mese) punti* |  |  |
| C) per ogni anno o frazione superiore ai 6 mesi di servizio effettivamente prestato a qualsiasi titolo in Pubbliche Amministrazioni o negli Enti Locali, e di avere diritto a  *(punti 1 per anno) punti* |  |  |
| 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 (in aggiunta a quello previsto dalle lettere A) e B)), entro il quinquennio e di avere diritto a  *(punti 8 per ognuno dei primi 5 anni)* oltre il quinquennio e di avere diritto a *(punti 12) per il servizio prestato nelle piccole isole il punteggio si raddoppia punti* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| E) per ogni anno intero di servizio di ruolo prestato nel profilo di appartenenza nella sede di attuale titolarità senza soluzione di continuità in aggiunta a quello previsto dalle lettere A) e B) e, per i periodi che non siano coincidenti, anche alla lettera D) e di avere diritto a  *(solo per i trasferimenti di ufficio – punti 4 per anno) punti* |  |  |
| F) A coloro che per un triennio a decorrere dalle operazioni di mobilità per l'a.s. 2000/01 e fino all’a.s. 2007/2008 non abbaino presentato domanda di trasferimento provinciale o di passaggio di profilo provinciale o, pur avendo presentato domanda, l’abbiano revocata nei termini previsti, è riconosciuto per il predetto triennio, una tantum, un punteggio aggiuntivo a quello previsto dalle lettere A) e B), C) e D)  *(punti 40) punti* |  |  |
| **II – ESIGENZE DI FAMIGLIA** |  |  |
| A) di avere diritto al titolo previsto per ricongiungimento o riavvicinamento 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  *(punti 24) punti* |  |  |
| B) di avere N. … figli di età inferiore a sei anni, e di avere diritto a  *(punti 16 per ogni figlio) punti* |  |  |
| C) di avere N. … figli di età superiore a sei anni, ma che non hanno superato il diciottesimo anno di età ovvero di avere N. ... figli maggiorenni totalmente o permanentemente inabili a proficuo lavoro e di avere diritto a  *(punti 12 per ogni figlio) punti* |  |  |
| D) di avere diritto al titolo previsto per la cura e l'assistenza dei figli minorati fisici, pschici o sensoriali, tossicodipendenti, ovvero del coniuge o del genitore totalmente e permanentemente inabili al lavoro che possono essere assistiti soltanto nel comune richiesto, nonché per l’assistenza dei figli tossicodipendenti sottoposti ad un programma terapeutico e socio-riabilitativo da attuare presso la residenza abituale con l’assistenza del medico di fiducia (art. 122 comma III DPR 309/90) o presso le strutture pubbliche e private di cui agli artt. 114-118 – 122 DPR 309/90, qualora il programma comporti di necessità il domicilio nella sede della struttura medesima  *(punti 24) punti* |  |  |
| **III – TITOLI GENERALI** |  |  |
| A) di essere incluso nella graduatoria di merito per concorsi ed esami per l'accesso al ruolo di appartenenza, e di avere diritto a *(punti 12) punti* |  |  |
| B) di essere incluso nella graduatoria di merito di concorsi per esami per l'accesso al ruolo di livello superiore a quello di appartenenza, e di avere diritto a  *(punti 12) punti* |  |  |

Data, …………………………………………..

Firma

……………………………………………………………………………..

**DICHIARAZIONE PLURIMA SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**Del DPR N. 445/2000 così come modificato ed integrato dall’art. 15 della legge n. 3/2003**

IIl/La Sottoscritt\_

**Ai fini del diritto all’esclusione dalla graduatoria per l’individuazione dei perdenti posto**

***DICHIARA***

Di essere beneficiario delle precedenze di cui ai punti I) III) IV) dell’art. 40 del CCNI 2019:

* Punto I ) disabilità e gravi motivi di salute;
* Punto III) Personale disabile e personale che ha bisogno di particolari cure continuative;
* Punto IV) assistenza al coniuge, al figlio o al genitore disabile, ovvero assistenza del figlio unico al genitore disabile, domiciliati nel comune di ……………………………………….…

*Firma*

