

DICHIARAZIONE AI FINI DELLA ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO AGGIUNTIVO BONUS

Il/La sottoscritto/a _____ (COGNOME)

_____ (NOME) dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi delle disposizioni contenute nel D.P.R. 445/2000, di aver diritto all'attribuzione del punteggio aggiuntivo ai sensi della tabella di valutazione Allegato 2 Tabella A)-A1-D) e Tabella B)-B1-D) per non aver presentato per un triennio continuativo, compreso tra le domande di mobilità per l'a.s. 2000/2001 e l'a.s. 2007/2008, né domanda volontaria di trasferimento né domanda di mobilità professionale nell'ambito della provincia di titolarità (1)

A tal fine dichiaro:

di essere stato titolare nell'anno scolastico _____(2) presso la scuola

di non aver presentato né domanda volontaria di trasferimento né domanda di mobilità professionale nell'ambito della provincia di titolarità nei seguenti tre anni scolastici continuativi, successivi a quello precedentemente indicato, o di averla revocata nei termini previsti dall'ordinanza sulla mobilità **(3)**

oppure

di aver presentato nell'ambito della provincia di titolarità domanda condizionata di trasferimento, e/o domanda di rientro nella scuola di precedente titolarità, in quanto, essendo stato individuato soprannumerario, ho fruito del diritto alla precedenza di cui ai punti II e V dell'art.13, comma 1 del CCNI sulla mobilità **(3)**

anno scolastico _____ scuola di titolarità

anno scolastico _____ scuola di titolarità

anno scolastico _____ scuola di titolarità

Dichiaro inoltre di non aver ottenuto successivamente all'acquisizione del punteggio aggiuntivo il trasferimento, il passaggio o l'assegnazione provvisoria nell'ambito della provincia di titolarità a seguito di domanda volontaria (4)(5)

NOTE

(1) Il personale ha potuto acquisire "una tantum" (per una sola volta) il punteggio aggiuntivo dopo un triennio continuativo, compreso tra le domande di mobilità per l'A.S. 2000/2001 e per l'A.S.

2007/2008, durante il quale non è stata presentata domanda volontaria di trasferimento né domanda di mobilità professionale nell'ambito della provincia di titolarità.

Ai fini dell'attribuzione del punteggio deve essere stato prestato servizio nella stessa scuola continuativamente per quattro anni, quello di arrivo più i tre anni successivi in cui non si è presentata domanda. Diversamente il punteggio aggiuntivo si è maturato anche quando, nel triennio continuativo di riferimento:

- è stata presentata revoca della domanda di trasferimento o di mobilità professionale provinciale, nei termini previsti dall'ordinanza che applica il contratto sulla mobilità
- è stata presentata domanda di trasferimento tra posto comune e lingua nell'organico funzionale del circolo e è stato ottenuto il trasferimento
- è stata presentata domanda di trasferimento o mobilità professionale interprovinciale (cioè, per una provincia diversa da quella di titolarità) ed è stato ottenuto il movimento
- è stata presentata domanda di assegnazione provvisoria ed è stata ottenuta
- è stata presentata domanda di trasferimento condizionata quale soprannumerario oppure domanda di rientro nella scuola di precedente titolarità nel periodo in cui si fruiva della precedenza di cui al punto II e IV dell'art.13 comma 1 del CCNI sulla mobilità, ed è stato ottenuto il trasferimento

(2) indicare un anno scolastico compreso tra il 1999/2000 e il 2004/2005

(3) riportare i tre anni scolastici successivi a quello precedentemente indicato

- (4) Il personale trasferito d'ufficio senza aver prodotto domanda, o trasferito a domanda condizionata che abbia richiesto come prima preferenza in ciascun anno del periodo in cui fruiva della precedenza di cui al punto II e V dell'art.13 comma 1 del CCNI sulla mobilità, ed è stato ottenuto il trasferimento

(2) indicare un anno scolastico compreso tra il 1999/2000 e il 2004/2005

(3) riportare i tre anni scolastici successivi a quello precedentemente indicato

- (4) Il personale trasferito d'ufficio senza aver prodotto domanda, o trasferito a domanda condizionata che abbia richiesto come prima preferenza in ciascun anno del periodo in cui fruiva della precedenza di cui al punto II e V

**DICHIARAZIONE AI FINI DELLA ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO
PER LE ESIGENZE DI FAMIGLIA**

Il/La sottoscritto/a _____ (COGNOME)
_____ (NOME) dichiara, sotto la propria responsabilità, ai
sensi delle disposizioni contenute nel D.P.R. 445/2000:

NON ALLONTANAMENTO DAI PROPRI FAMILIARI

✓ **Sezione per chi è coniugato/convivente di fatto**

Di essere il coniuge/parte dell'unione civile

Oppure

**Di essere convivente di fatto di cui all'art. 1, commi 36 e 37 della
legge 20 maggio 2016, n. 76**

di

COGNOME) _____ (NOME) _____ nato/a
a _____ il _____ residente nel comune di
_____ (_____) alla via _____

**Dichiara che il proprio coniuge/convivente di fatto risiede nel comune
in cui è ubicata la propria scuola di titolarità**

Dalla nascita

Oppure (indicare la data)

Dal _____

✓ **Sezione per chi non è coniugato o è separato/divorziato (in questo caso
è possibile chiedere indifferentemente ricongiungimento al proprio
genitore o al proprio figlio)**

Di non essere coniugato/a

Oppure

Di essere separato/a o divorziato/a

E di ricongiungersi al

proprio genitore

COGNOME) _____ (NOME) _____ nato/a
a _____ il _____ residente nel comune di
_____ (_____) alla via _____

Dichiara che il proprio genitore risiede nel comune in cui è ubicata la propria scuola di titolarità

Dalla nascita

Oppure (indicare la data)

Dal _____

In alternativa

proprio figlio

COGNOME) _____ (NOME) _____ nato/a
a _____ il _____ residente nel comune di
_____ (_____) alla via _____

Dichiara che il proprio figlio risiede nel comune in cui è ubicata la propria scuola di titolarità

Dalla nascita

Oppure (indicare la data)

Dal _____

ESISTENZA FIGLI

Fino ai 6 anni

Dichiaro di essere genitore del/dei seguente/i figlio/i

COGNOME) _____ (NOME) _____ nato/a
a _____ il _____

COGNOME) _____ (NOME) _____ nato/a
a _____ il _____

COGNOME) _____ (NOME) _____ nato/a
a _____ il _____

COGNOME) _____ (NOME) _____ nato/a
a _____ il _____

Dai 7 ai 18 anni

Dichiaro di essere genitore del/dei seguente/i figlio/i

COGNOME) _____ (NOME) _____ nato/a
a _____ il _____

COGNOME) _____ (NOME) _____ nato/a
a _____ il _____

COGNOME) _____ (NOME) _____ nato/a
a _____ il _____

COGNOME) _____ (NOME) _____ nato/a
a _____ il _____

RICONGIUNGIMENTO AI FAMILIARI BISOGNOSI DI CURE

Che il figlio o il coniuge/parte dell'unione civile o convivente di fatto o il genitore

COGNOME) _____ (NOME) _____ nato/a
a _____ il _____

è ricoverato in modo permanente presso l'Istituto di
cura _____ nel comune di
_____ (_____) **coincidente con il comune in cui è
ubicata la propria scuola di titolarità**

Si allega:

- certificato rilasciato dall'istituto di cura dal quale si evince il ricovero permanente del figlio, del coniuge/parte dell'unione civile o convivente di fatto o del genitore.
- certificato rilasciato da ente pubblico ospedaliero o dall'azienda sanitaria locale o dall'ufficiale sanitario o da un medico militare dal quale si evince il bisogno di cure continuative tali da comportare di necessità la residenza o il domicilio nella sede dell'istituto di cura.

che il/la figlio/a è tossicodipendente ed effettua la riabilitazione presso l'Istituto di _____ nel _____ comune di _____ (_____) **coincidente con il comune in cui è ubicata la propria scuola di titolarità**

Si allega certificazione rilasciata dalla struttura pubblica o privata in cui avviene la riabilitazione.