

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI CONFERMA/VARIAZIONE
AI FINI DELLA COMPILAZIONE DELLA GRADUATORIA D'ISTITUTO
(DPR 445 del 28.12.2000 e Legge del 16.1.2003, n° 3)

Il/La Sottoscritto _____

nat a _____ il _____ e residente

in _____ via _____

in servizio presso _____ in qualità di _____

consapevole delle responsabilità a cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace:

D I C H I A R A

ai fini della compilazione della graduatoria interna di istituto:

_____ di confermare il possesso **dei titoli di servizio** e **titoli generali** già dichiarati e valutati per la formazione della graduatoria interna nell'anno scolastico precedente e chiede la valutazione dell'anno scolastico _____.

oppure:

_____ dichiara di possedere i seguenti **titoli generali** non valutati nella graduatoria dell'anno precedente:

DICHIARA INOLTRE:

da compilare obbligatoriamente

ESIGENZE DI FAMIGLIA	Punti	Riservato al D.S.
Tipo di esigenza		
A) per ricongiungimento o riavvicinamento al coniuge ovvero, nel caso di personale senza coniuge o separati giudizialmente o consensualmente con atto omologato dal tribunale, per ricongiungimento o riavvicinamento ai genitori o ai figli (Punti 24)		
B) per ogni figlio di età inferiore a sei anni (Punti 16) ...figli n. __		
C) per ogni figlio di età superiore a sei anni ma che non abbia superato il diciottesimo anno di età, ovvero per ogni figlio maggiorenne che risulti totalmente inabile o permanentemente inabile a proficuo lavoro (Punti 12) ...figli n. _____		
D) per la cura e l'assistenza dei figli minorati fisici, psichici o sensoriali, , 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 - D.P.R.309/90), o presso le strutture pubbliche e private di cui agli artt.114-118-122 D.P.R.309/90, qualora il programma comporti di necessità il domicilio nella sede della struttura medesima (Punti 24)		
Totale punti esigenze di famiglia		

Data _____

Firma _____