



**1° ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
"ARCHIMEDE"**

Via Siplone 147 -96019 ROSOLINI(SR) - Tel. 0931/502286 - Fax - 0931/850007  
E-mail: SRIS017003@istruzione.it- Codice fiscale :83001030895  
Sede Coordinate ITIS- Via Santalessandra-Tel.0931/501279- Sede IPCT Via Rossini 146

**CIRCOLARE N. 250 DEL 02 MARZO 2017**

**AI DOCENTI TITOLARI**  
SEDE LICEO  
SEDE ITIS  
SEDE IPCT DIUNO

**AL PERSONALE ATA**  
e.p.c. **AL DSGA**

Oggetto: Graduatoria interna ai fini dell'individuazione di eventuali situazioni  
Di soprannumerarietà. A.S. 2017/18

Considerato che ai sensi dell'art. 21 comma 3 del CCNI in oggetto il Dirigente Scolastico deve procedere alla formulazione delle graduatorie interne per l'individuazione dei docenti o ATA perdenti posto entro 15 giorni successivi alla data di scadenza per la presentazione delle domande, al fine di formulare in tempi utili le graduatorie interne si invita **il personale Docente e ATA titolare dal 01/09/2016** a presentare i modelli di dichiarazione personale, allegati alla presente al fine di valutare le esigenze di famiglia, i titoli valutabili, il diritto a beneficiare delle precedenzae.

Al **restante personale** Docente e ATA si chiede di compilare **esclusivamente** la dichiarazione personale comunicando solo le eventuali variazioni intervenute rispetto a quanto dichiarato l'anno precedente (esempio 6° o 18° anno di età dei figli, eventuale conseguimento di nuovi titoli corsi di perfezionamento, diplomi di specializzazione ecc...

Coloro che intendono beneficiare delle precedenzae di cui all'art. 13 e art. 47 CCNI Mobilità 2017/18 sono invitati a leggere attentamente i punti I II III IV V e a presentare la relativa dichiarazione. **I docenti che non presenteranno le schede il punteggio sarà acquisito d'ufficio.**

**Le schede e le dichiarazioni, debitamente compilate, dovranno essere consegnate all'Ufficio personale Sig.ra Micieli per il personale docente e al Sig. Speranza per il personale ATA ENTRO E NON OLTRE IL 30 MARZO 2017.**

Si allega: scheda

Dichiarazione ai fini della precedenza L. 104



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Giuseppe MARTINO

SCHEDA PER L'INDIVIDUAZIONE DEI DOCENTI SOPRANNUMERARI A.S. 2016/17 (II GRADO)

Al Dirigente Scolastico

*2115 ARCHIMEDE "ROSELLI"*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ insegnante di \_\_\_\_\_ Imnesso in ruolo al sensi LEGGE - GAE/CONCORSO \_\_\_\_\_ con effettiva assunzione in servizio dal \_\_\_\_\_, ai fini della compilazione della graduatoria d'Istituto prevista dal CCNI vigente, consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, al sensi del DPR 28.12.2000 n. 445, così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge 16.1.2003, dichiara:

Da compilare a cura dell'interessato	Tot. Anni	Punti	Riservato ai Dir.Scol.
<b>A1) ANZIANITÀ DI SERVIZIO</b>			
<p align="center"><b>ANZIANITÀ DI RUOLO</b> (punti 6 x ogni anno effettivamente prestato)</p> <p>per ogni anno di servizio comunque prestato, successivamente alla decorrenza giuridica della nomina, nel ruolo di appartenenza:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ anni .....di servizio successivamente alla decorrenza economica nel ruolo di appartenenza (escluso l'anno in corso)</li> <li>▪ anni .....di servizio derivanti da retroattività giuridica della nomina coperti da effettivo servizio (servizio di almeno 180 gg.)</li> </ul> <p><b>DI CUI SU POSTO DI SOSTEGNO (SOLO PER I TITOLARI SU POSTO DI SOSTEGNO)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ anni .....di servizio prestato su posto di sostegno successivamente alla decorrenza economica nel ruolo di appartenenza</li> <li>▪ anni .....di servizio prestato su posto di sostegno derivanti da retroattività giuridica della nomina coperti da effettivo servizio (servizio di almeno 180 gg.)</li> </ul>			
<p align="center"><b>ANZIANITÀ DI RUOLO IN PICCOLE ISOLE</b> (punti 6 x ogni anno effettivamente prestato)</p> <p>anni..... di servizio effettivamente prestato dopo la nomina nel ruolo di appartenenza in scuole o istituti situati in piccole isole</p>			
<p align="center"><b>ANZIANITÀ DI RUOLO DERIVANTE DA NOMINA GIURIDICA E/O PER OGNI ANNO DI SERVIZIO DI RUOLO PRESTATO NELLA SCUOLA DI I GRADO</b> (punti 3 per ogni anno)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ n. .... anni di servizio derivante da decorrenza giuridica della nomina anteriore alla decorrenza economica, se non è stato prestato alcun servizio</li> <li>▪ n. .... anni coperti da servizio nel ruolo della scuola di I GRADO</li> </ul>			
<p align="center"><b>ANZIANITÀ DI PRE-RUOLO E/O DI ALTRO SERVIZIO DI RUOLO EFFETTIVAMENTE PRESTATO NELLA SCUOLA INFANZIA E/O PRIMARIA / <i>SECONDAARIA</i></b> (Sommare tutti gli anni e attribuire 3 punti per i primi 4 anni e punti 2 per ogni anno successivo)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ anni..... di servizio pre-ruolo riconosciuto o riconoscibile ai fini della carriera</li> <li>▪ anni.....di servizio prestato nel RUOLO INFANZIA E/O PRIMARIA</li> <li>▪ anni..... di servizio effettivamente prestato in scuole o istituti situati nelle <u>piccole isole</u></li> </ul> <p><b>DI CUI SU POSTO DI SOSTEGNO (SOLO PER I TITOLARI SU POSTO DI SOSTEGNO)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ anni..... di servizio pre-ruolo prestato su posto di sostegno riconosciuto o riconoscibile ai fini della carriera</li> <li>▪ anni.....di servizio prestato su posto di sostegno nel RUOLO INFANZIA E/O PRIMARIA</li> </ul>			
<p align="center"><b>CONTINUITÀ NELLA SCUOLA</b></p> <p>(i punti si assegnano per "ogni anno di servizio" prestato [escluso quello in corso] prescindendo dai triennio. Si escludono gli anni prestati su sede provvisoria e/o prima della decorrenza economica del ruolo.)</p> <p>di avere n..... anni di servizio di ruolo prestato nella scuola di attuale titolarità senza soluzione di continuità</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ entro il quinquennio .....(punti 2 x ogni anno) anni _____</li> <li>▪ oltre il quinquennio .....(punti 3 x ogni anno) anni _____</li> </ul> <p>Per il servizio prestato nelle <u>piccole isole</u> il punteggio si raddoppia</p>			
<p align="center"><b>CONTINUITÀ NEL COMUNE</b></p> <p>(punteggio non cumulabile nello stesso anno con la continuità nell'attuale scuola)</p> <p>(punti 1 x ogni anno)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ di avere n..... anni di servizio di ruolo prestato nel di attuale titolarità senza soluzione di continuità. anni _____</li> </ul>			

PUNTEGGIO AGGIUNTIVO (punti 10)		
<p>▪ di aver diritto al punteggio aggiuntivo una tantum per non aver presentato, per un triennio, a decorrere dalle operazioni di mobilità per l'a.s. 2000/2001 e fino all'as. 2007/08, domanda di trasferimento o passaggio provinciale, o, pur avendola presentato domanda, l'ha revocata nei termini previsti</p>		

**A2) ESIGENZE DI FAMIGLIA**

Tipo di esigenza da compilare a cura dell'interessato	Punti	Riservato al Dir.Scol.
<p><b>A)</b> per NON ALLONTANAMENTO dal coniuge (o parte dell'unione civile) 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 6)  <b>Nota bene: il punteggio si attribuisce solo nel caso in cui il coniuge/figlio/genitore abbia la residenza nel comune di titolarità del docente.</b></p>		
<p><b>B)</b> per ogni figlio/i (anche adottivo o in affidamento preadottivo o in affidamento) di età inferiore ai sei anni da compiere anche entro il 31/12/17 (Punti 4).</p>		
<p><b>C)</b> figlio/i (anche adottivo o in affidamento preadottivo o in affidamento) di età superiore ai sei anni, ma che non abbia superato il diciottesimo anno di età da compiere anche entro il 31/12/17 ovvero per ogni figlio maggiorenne che risulti totalmente o permanentemente inabile a proficuo lavoro. (Punti 3).</p>		
<p><b>D)</b> cura e assistenza del figlio con minorazione: * fisica, *psichica, *sensoriale ovvero per prestare la cura e l'assistenza del * figlio tossico dipendente o * del coniuge o * del genitore, totalmente e permanentemente inabile al lavoro che può essere assistito soltanto nel Comune di.....  <b>Nota bene: il punteggio si attribuisce solo nel caso in cui il comune di assistenza coincida con la titolarità del docente (Punti 6).</b></p>		

**A3) TITOLI GENERALI**

da compilare a cura dell'interessato	Punti	Riservato al Dir.Scol.
<p><b>A)</b> di aver superato un pubblico concorso ordinario per esami e titoli, per l'accesso al ruolo di appartenenza, al momento della presentazione della domanda, o a ruoli di livello pari o superiore a quello di appartenenza (Punti 12) <b>Nota bene: Si valuta un solo concorso</b></p>		
<p><b>B)</b> Di aver conseguito n.....diplomi di specializzazione conseguiti nei corsi post-universitari previsti dagli statuti                      ▪ presso l/i seguente/i Ateneo/i: .....                      ▪ nelle seguenti discipline.....                      (è valutabile un solo diploma, per lo stesso o gli stessi anni accademici o di corso) (Punti 5 per ogni diploma)  <b>Nota bene: il punteggio va attribuito al personale in possesso di laurea</b></p>		
<p><b>C)</b> Di avere n.....diploma/i universitario/i (laurea di primo livello o breve o diploma ISEF o diploma di accademia o conservatorio di musica) conseguito oltre il titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (Punti 3 per ogni diploma)</p>		
<p><b>D)</b> N.....diplomi di perfezionamento di durata non inferiore a 1 anno, conseguiti: (Punti 1 per ogni diploma)                      nei corsi post-universitari previsti dagli statuti  <input type="checkbox"/> ai sensi del D.P.R.n. 162/82,  <input type="checkbox"/> ai sensi della legge 341/90 (artt. 4, 6, 8)  <input type="checkbox"/> ai sensi del decreto 509/99                      n ..... master di <input type="checkbox"/> primo livello <input type="checkbox"/> di secondo livello presso                      Il seguente Ateneo/i: .....nelle seguenti discipline:.....  <b>Nota bene: i corsi tenuti a decorrere dall'anno accademico 2005/06 saranno valutati esclusivamente se di durata annuale, con 1500 ore complessive di impegno, con un riconoscimento di 60 CFU e con esame finale.</b></p>		

<p>E) di essere in possesso di:</p> <p><input type="checkbox"/> n.....diploma di laurea con corso di durata almeno quadriennale (Punti 5 per ogni diploma)</p> <p><input type="checkbox"/> del diploma di laurea in scienze motorie;</p> <p><input type="checkbox"/> del diploma di laurea magistrale (specialistica);</p> <p><input type="checkbox"/> del diploma di accademia di belle arti;</p> <p><input type="checkbox"/> del diploma di conservatorio di musica,</p> <p><b>oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza</b></p>		
<p>F) Di avere conseguito il titolo di "dottorato di ricerca" (Nota bene: si valuta un solo titolo) _____ (Punti 5)</p>		
<p>H) di aver partecipato a n. .... nuovi esami di stato conclusivi dei corsi di studio di Istruzione secondaria superiore SOLO SE dall'a.s. 1998/99 fino all'anno scolastico 2000/2001, in qualità di presidente di commissione o di componente esterno o Interno, compresa 'attività svolta dal docente di sostegno all'alunno handicappato che sostiene l'esame (Punti 1 per ogni anno di esame Max 3 pp.)</p>		
<p>I) 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 D.M. del 30 settembre 2011. (PUNTI 1)</p> <p>NB: il certificato viene rilasciato solo a chi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• è in possesso di certificazione di Livello C1 del QCER (art 4 comma 2)</li> <li>• ha frequentato il corso metodologico</li> <li>• sostenuto la prova finale.</li> </ul>		
<p>L) CLIL per i docenti NON in possesso di Certificazione di livello C1, ma che avendo svolto la parte metodologica presso le strutture universitarie, sono in possesso di un ATTESTATO di frequenza al corso di perfezionamento. (PUNTI 0,5)</p> <p>NB: in questo caso il docente ha una competenza linguistica B2 NON certificata, ma ha frequentato il corso e superato l'esame finale.</p>		

**N.B. I titoli relativi a B) C), D), E), F), I), L) anche cumulabili tra di loro, sono valutati fino ad un massimo di 10 PUNTI**

---

**PUNTEGGIO COMPLESSIVO: SERVIZIO + ESIGENZE DI FAMIGLIA + TITOLI=**

**Si allegano le autocertificazioni (e documentazioni, nel caso di esclusione dalla graduatoria ai sensi dell'art 13 CCNI vigente), relative a quanto dichiarato.**

Data .....

firma .....

# ART. 13 COMMA V CCNI SULLA MOBILITA' PER L'A.S. 2017/2018

(La compilazione del presente modulo avviene secondo le disposizioni previste dal DPR 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni)

**(Assistenza al coniuge, al figlio, ai genitori e al fratello/sorella convivente)**

Il/la sottoscritto/a			
Nato/a il		a	
Provincia di		Stato civile	
e-mail			
PEC			

Residente a			
Via		n.	

In servizio presso la scuola			
Ubicata nel comune di		Provincia di	
In qualità di			

## DICHIARA

Che il sig./sig.ra			
Nato/a il		a	
Residente /Domiciliato a		via	n.

ha il seguente rapporto con il dichiarante (richiedente il trasferimento)

CONIUGE	GENITORE	TUTELATO <small>con atto giudiziario di cui si allega copia</small>	FIGLIO	FRATELLO/SORELLA
---------	----------	--	--------	------------------

- Che lo/la stesso/a non è ricoverato/a permanentemente presso istituti di cura;
- Che la suddetta persona risulta portatore di handicap grave come previsto dall'art. 33 commi 5 e 7 della Legge 104/92 come da documentazione allegata (certificazione rilasciata da ULSS/INPS)

## DICHIARA INOLTRE

### RELATIVAMENTE AL RAPPORTO DI PARENTELA DEL FIGLIO CHE ASSISTE IL GENITORE DISABILE

di prestare assistenza globale, permanente e con carattere di unicità al sig./sig.ra	..... (cognome e nome del dsabile)
--	---------------------------------------

- Di essere il figlio referente unico che ha anche chiesto di fruire per l'intero anno scolastico in cui si presenta la domanda di mobilità dei tre giorni di permesso retribuito o di congedo straordinario ai sensi art. 42, comma 5 D. L.vo 151/2001;
- Che lo stesso è vedovo ovvero che l'altro coniuge (come da dichiarazione allegata) è impossibilitato a prestare assistenza per motivi oggettivi che devono essere indicati
- Che, in base alla/e dichiarazione/i allegate, non vi sono altri fratelli/sorelle, oltre al/alla sottoscritto/a, idoneo/a prestare assistenza e pertanto di essere l'unico/a membro della famiglia in grado di provvedere a ciò (tale dichiarazione non è necessaria se trattasi di unico figlio convivente con il dsabile);

### RELATIVAMENTE AL RAPPORTO DI PARENTELA FRATELLO/SORELLA

- Assenza dei genitori o dichiarazione documentata dell'inabilità totale del/dei genitori;

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

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 e successive modifiche, i dati personali comunicati con la presente autodichiarazione sono utilizzati dall'UST di Venezia solo per le finalità connesse alle operazioni di mobilità 2015/16. Titolare del trattamento è l'UST di Venezia.

...../...../.....  
Luogo data

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante)

**DICHIARAZIONE AI FINI DELLA PRECEDENZA PREVISTA DALLA LEGGE N. 104/92**  
(La compilazione del presente modulo avviene secondo le disposizioni previste dal DPR 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni)

**ART. 13 COMMA III) CCNI SULLA MOBILITA' PER L'A.S. 2017/18**

(Personale con disabilità e personale che ha bisogno di particolari cure continuative)

Il/la sottoscritto/a			
Nato/a il		a	
Provincia di		Stato civile	
e-mail			
PEC			

Residente a			
Via		n.	

In servizio presso la scuola			
Ubicata nel comune di		Provincia di	
In qualità di			

**DICHIARA**

- Di trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 21 della Legge 104/92, come da allegata certificazione al riguardo<sup>(1)</sup>;
- Di aver bisogno per gravi patologie di particolari cure a carattere continuativo (*es: chemioterapia*); la certificazione relativa, da produrre in allegato, deve essere rilasciata dalla competente ASL e riportare sia la continuità delle cure mediche (*tali devono intendersi le cure che si ripetono nel tempo*) sia l'assiduità delle stesse (*da intendersi quelle che si ripetono con frequenza e regolarità*) e, ai sensi dell'art. 9, comma 9 – del CCNI, se l'assiduità della terapia sia tale da comportare necessariamente la residenza nella sede dell'istituto di cura nonché l'istituto nel quale viene effettuata la terapia stessa <sup>(2)</sup>;
- Di trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 33 comma 6 ex Legge 104/92, come da allegata certificazione al riguardo<sup>(1)</sup>.

**Note:**

- (1) Il soggetto disabile che si trovi nella condizione di cui all'art. 21 o 33 comma 6, fermo restando il diritto a fruire della precedenza se partecipa ai movimenti della I fase, usufruisce di tale precedenza per la II e III fase (*nell'ambito e per la provincia in cui è ubicato il comune di residenza*), a condizione che abbia espresso come prima preferenza il comune di residenza o una o più istituzioni scolastiche comprese in esso.
- (2) il soggetto (*non necessariamente disabile*) ha diritto alla precedenza a condizione che la 1<sup>a</sup> di tali preferenze sia relativa al comune in cui esiste un centro di cura specializzato. La precedenza opera in ciascuna delle 3<sup>a</sup> fasi con la precisazione che relativamente alla 1<sup>a</sup> fase è riconosciuta esclusivamente tra distretti diversi dello stesso comune.

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

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 e successive modifiche, i dati personali comunicati con la presente autodichiarazione sono utilizzati dall'UST di Venezia solo per le finalità connesse alle operazioni di mobilità 2015/16. Titolare del trattamento è l'UST di Venezia.

...../...../.....  
Luogo data

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante)