

DICHIARAZIONE SEMPLIFICATA DOCENTI

DICHIARAZIONE PER TITOLI CULTURALI E DI FAMIGLIA PER GRADUATORIA INDIVIDUALE SOPRANNUMERARI

La/Il sottoscritto/a _____ titolare presso l'I.I.S." L. Da Vinci-Nitti" per l'insegnamento di _____ ai fini della graduatoria interna per l'individuazione dei soprannumerari **nell'a.s. 2022/23** – rispetto alla precedente graduatoria redatta nell'a.s. 2021/2022

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, ai sensi dell'art. 46 e successivi del D.P.R. 28/12/20001, N.445 quanto segue:

☐ Di dover aggiornare **l'anzianità di servizio** esclusivamente per il servizio prestato nel ruolo di appartenenza;

☐ Sono stati acquisiti i seguenti **titoli culturali** non ancora valutati, di cui si allega copia:

1. _____
2. _____
3. _____

☐ **In riferimento alle esigenze di famiglia:**

1. **Ha / Non ha** diritto al ricongiungimento al coniuge: Cognome e Nome _____

Residente a _____ in via _____

Ovvero in assenza del coniuge intende ricongiungersi al/lla figlio/ia: Cognome e Nome _____

_____ Residente a _____ in via _____

2. Il / la figlio/a: Cognome e Nome, _____
nato il _____ **ha superato i 6 anni;**

3. Il / la figlio/a; Cognome e Nome, _____
nato il _____ **ha superato i 18 anni.**

☐ Ha diritto di **essere collocato/a fuori graduatoria** in quanto beneficiario delle precedenzae previste per il seguente motivo:

- a) Disabilità grave e motivi di salute (titolo I);
- b) Personale disabile (titolo III);
- c) Assistenza al coniuge, al figlio, al genitore (titolo V)
- d) Personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali (titolo VIII).

Si allega dichiarazione personale allegato 4.

☐ Dichiaro, inoltre. Di aver presentato per l'anno scolastico _____ domanda di trasferimento per il comune di _____ dove risiede il familiare assistito.

☐ NON ha diritto, nel corrente anno scolastico, di essere collocato/a fuori graduatoria per benefici di legge

Data _____

FIRMA
