

Al Dirigente Scolastico  
Dell' I.C. "VIA LUCA GHINI"  
ROMA

Il sottoscritto prof./signor....., (qualifica).....  
titolare presso codesto Istituto,

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- che, fatto salvo il punteggio derivante dal servizio effettuato nell'a.s. 201 /201. , non sono intervenute altre variazioni in relazione ai titoli, ai servizi e alle dichiarazioni sulla base dei quali è stata compilata la graduatoria di istituto al fine della determinazione dei soprannumerari nello scorso a.s..
- che in relazione ai titoli, alle esigenze di famiglia, ai servizi e/o alle dichiarazioni sulla base dei quali è stata compilata la graduatoria di istituto al fine della determinazione dei soprannumerari nello scorso a.s., sono intervenute le seguenti variazioni.....

Si allega autocertificazione e/o copia conforme dei titoli dichiarati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**SCHEDA PER L'INDIVIDUAZIONE DEI DOCENTI SOPRANNUMERARI A.S. 2017/18 (PRIMARIA)**

Al Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ insegnante di \_\_\_\_\_ immesso in ruolo ai 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, ai 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	Ris. al D.S.
<b>A1) ANZIANITÀ DI SERVIZIO</b>			
<p align="center"><b>SERVIZI DI RUOLO – SCUOLA PRIMARIA</b> <b>punti 6 x ogni anno effettivamente prestato</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anni <b>COMPLESSIVI</b> n. _____ di servizio prestati nella <b>SCUOLA PRIMARIA</b> (escluso a.s. 2017/18) compresi eventuali anni di servizio prestati con la <b>sola nomina giuridica coperti</b> però da servizio di supplenza di almeno <b>180 gg.</b> nella <b>SCUOLA PRIMARIA</b>.</li> </ul> <p><b>DI CUI</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anni n. _____ di servizio prestati nella <b>SCUOLA PRIMARIA</b> in scuole o istituti situati in comuni <b>CONSIDERATI DI MONTAGNA</b> (Legge n. 90 del 1.03.1957)</li> <li>▪ Anni n. _____ di servizio prestati nella <b>SCUOLA PRIMARIA</b> in scuole o istituti situati in <b>PICCOLE ISOLE e/o PAESI IN VIA DI SVILUPPO</b> (escluso a.s. 2017/18)</li> </ul>			
<p align="center"><b>ATTENZIONE: SOLO PER I TITOLARI SU POSTO DI SOSTEGNO</b> <b>punti 6 x ogni anno effettivamente prestato</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anni _____ di servizio prestato su <b>posto di sostegno</b> nella <b>SCUOLA PRIMARIA</b> con decorrenza economica (escluso a.s. 2017/18) compresi eventuali anni prestati su posto di sostegno con la <b>sola nomina giuridica coperti</b> però da <b>servizio di supplenza</b> di almeno 180 gg. nella <b>SCUOLA PRIMARIA</b></li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>SERVIZI DI RUOLO DERIVANTI DA RETROATTIVITÀ GIURIDICA DELLA NOMINA</b></li> <li>- <b>SERVIZI DI RUOLO PRESTATI NELLA SCUOLA DELL'INFANZIA</b> <b>punti 3 x ogni anno effettivamente prestato</b></li> <li>▪ Anni _____ di servizio di <b>RUOLO</b> nella scuola dell'<b>INFANZIA</b></li> <li>▪ Anni _____ di servizio <b>derivanti dalla sola nomina giuridica</b> non coperti da alcuna supplenza (o inferiore ai 180 gg.) o coperti da una supplenza di almeno 180 gg. ma svolta in <b>ALTRO RUOLO/GRADO RISPETTO ALLA SCUOLA PRIMARIA</b></li> </ul>			
<p align="center"><b>SERVIZIO PRE RUOLO</b> <b>Sommare tutti gli anni e attribuire 3 pp. per i primi QUATTRO anni e 2 pp. per ogni anno successivo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anni <b>COMPLESSIVI</b> n. _____ di servizio <b>PRE RUOLO</b> riconosciuti o riconoscibili ai fini della carriera</li> </ul> <p><b>DI CUI</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anni n. _____ di servizio <b>PRE RUOLO</b> in scuole o istituti situati in comuni <b>CONSIDERATI DI MONTAGNA</b> (Legge n. 90 del 1.03.1957)</li> <li>▪ Anni n. _____ di servizio <b>PRE RUOLO</b> in scuole o istituti situati in <b>PICCOLE ISOLE e/o PAESI IN VIA DI SVILUPPO</b></li> </ul>			

<p><b>SI AGGIUNGONO EVENTUALI ANNI DI RUOLO NEL I e/o II GRADO</b></p> <p>Anni <b>COMPLESSIVI</b> n. _____ di servizio di <b>RUOLO</b> nella scuola di <b>I e/o II GRADO</b> (tali anni, anche se di <b>RUOLO</b>, si sommano al pre ruolo ai fini del calcolo del punteggio). Eventuali anni prestati in scuole o istituti situati in <b>PICCOLE ISOLE</b> o <b>PAESI IN VIA DI SVILUPPO</b> si contano due volte.</p>			
<p><b>ATTENZIONE: SOLO PER I TITOLARI SU POSTO DI SOSTEGNO</b></p> <p>Sommare tutti gli anni e attribuire <b>3 pp.</b> per i primi <b>QUATTRO</b> anni e <b>2 pp.</b> per ogni anno successivo</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anni _____ di servizio <b>PRE RUOLO</b> prestati su posto di sostegno riconosciuti o riconoscibili ai fini della carriera in <b>POSSESSO DEL TITOLO DI SOSTEGNO</b></li> <li>▪ Anni _____ di servizio di <b>RUOLO</b> nella scuola di <b>I e/o II GRADO SU POSTO DI SOSTEGNO</b></li> </ul>			
<p><b>CONTINUITÀ NELLA SCUOLA</b></p> <p>(i punti si assegnano per "ogni anno di servizio" prestato [escluso l'a.s. 2017/18] prescindendo dal triennio. Non sono conteggiati gli anni su sede provvisoria, anche se coincidente con quella definitiva, e/o prima della decorrenza economica del ruolo)</p> <p>Di avere complessivamente _____ 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 (<b>punti 2 x ogni anno</b>) anni _____</li> <li>▪ Oltre il quinquennio (<b>punti 3 x ogni anno</b>) anni _____</li> </ul>			
<p><b>CONTINUITÀ NEL COMUNE</b></p> <p><b>punti 1 x ogni anno prestato nel comune di attuale titolarità</b></p> <p>(Attenzione: il punteggio non è cumulabile nello stesso anno con la continuità nell'attuale scuola)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Di avere _____ anni di servizio di ruolo prestato nel comune di attuale titolarità senza soluzione di continuità</li> </ul>			
<p><b>BONUS UNA TANTUM</b></p> <p>solo per gli anni 2000/01 – 2007/08</p> <p><b>pp. 10</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ di aver diritto al <b>punteggio aggiuntivo una tantum per non aver presentato, per un triennio, escluso l'anno di arrivo, a decorrere dalle operazioni di mobilità per l'a.s. 2000/2001 e fino all'a.s. 2007/08, domanda di trasferimento o passaggio PROVINCIALE, o, pur avendola presentato domanda, l'ha revocata nei termini previsti.</b></li> </ul>			
			<b>TOT. SERVIZI</b>

<b>A2) ESIGENZE DI FAMIGLIA</b>			
<p><b>NON ALLONTANAMENTO DAI FAMILIARI</b></p> <p>(il punteggio è attribuito <b>SOLO</b> nel caso in cui il familiare abbia la residenza nello stesso comune di titolarità del docente)</p> <p><b>punti 6</b></p> <p>A) per <b>NON ALLONTANAMENTO dal coniuge (o parte dell'unione civile) OVVERO SOLO NEL CASO</b> di docenti senza coniuge o separati giudizialmente o consensualmente con atto omologato dal Tribunale, per ricongiungimento ai <b>genitori o ai figli</b> (a scelta)</p>			
<p><b>FIGLI FINO A 6 ANNI DI ETÀ (si prescinde dalla residenza)</b></p> <p><b>punti 4</b></p> <p>B) per <b>OGNI figlio</b> (anche adottivo o in affidamento preadottivo o in affidamento) di età inferiore a sei anni da compiere <b>entro il 31/12/2018</b></p>			

<p align="center"><b>FIGLI DAI 7 AI 18 ANNI (si prescinde dalla residenza)</b> <b>punti 3</b></p> <p>C) per <b>OGNI figlio</b> (anche adottivo o in affidamento preadottivo o in affidamento) di età dai 7 ai 18 anni i da compiere <b>entro il 31/12/2018</b> OVVERO per ogni figlio di età <b>superiore ai 18</b> che risulti totalmente o permanentemente inabile a proficuo lavoro.</p>		
<p align="center"><b>CURA E ASSISTENZA</b> <b>punti 6</b></p> <p>D) 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 _____ (che coincide col comune di titolarità del docente)</p>		
		<b>TOT. ESIG. FAMIGLIA</b>

<b>A3) TITOLI GENERALI</b>		
<p align="center"><b>CONCORSO PER ESAMI E TITOLI</b> <b>(NON SI VALUTANTO SSIS, TFA, PAS E CONCORSI RISERVATI)</b> <b>punti 12</b></p> <p>A) 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 (<b>può essere valutato un solo concorso</b>)</p>		
<p align="center"><b>DIPLOMI DI SPECIALIZZAZIONE CONSEGUITI IN CORSI POST-LAUREA</b> <b>(NON SI VALUTANTO SSIS, TFA, PAS E SPECIALIZZAZIONI PER INSEGNARE SOSTEGNO)</b> <b>punti 5 per ogni diploma</b></p> <p>B) di aver conseguito n _____ diplomi di specializzazione Università di _____ Discipline _____</p>		
<p align="center"><b>DIPLOMA UNIVERSITARIO I LIVELLO/TRIENNALE</b> <b>punti 3</b></p> <p>C) Di avere n _____ diploma/i universitario/i (<b>LAUREA DI I LIVELLO O BREVE/TRIENNALE O DIPLOMA ISEF O DIPLOMA DI ACCADEMIA O CONSERVATORIO DI MUSICA</b>) conseguito oltre il titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza</p>		
<p align="center"><b>DIPLOMI DI PERFEZIONAMENTO/MASTER DI I E II LIVELLO</b> <b>punti 1 per ogni diploma e/o master</b></p> <p>D) Di avere n _____ diploma/i universitario/i <b>CORSI DI PERFEZ. e/o MASTER I E II LIVELLO NON INFERIORI AD UN ANNO</b> (se conseguiti dal 2005/06 devono essere di 1500 ore e 60 CFU)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Università di _____ Discipline _____</li> <li>2. Università di _____ Discipline _____</li> <li>3. Università di _____ Discipline _____</li> <li>4. Università di _____ Discipline _____</li> <li>5. Università di _____ Discipline _____</li> </ol>		

<p align="center"><b>DIPLOMA DI LAUREA QUADRIENNALE</b> <b>punti 5 per ogni diploma di laurea</b></p> <p>E) Di avere n_____diploma di laurea con corso almeno QUADRIENNALE (LAUREA IN SCIENZE MOTORIE, MAGISTRALE/SPECIALISTICA, ACCADEMIA DI BELLE ARTI, DIPLOMA DI CONSERVATORIO DI MUSICA) conseguito oltre il titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza</p>		
<p align="center"><b>DOTTORATO DI RICERCA</b> <b>punti 5</b></p> <p>F) Di aver conseguito il titolo di "dottorato di ricerca" (può essere valutato un solo dottorato)</p>		
<p align="center"><b>CORSO DI AGGIORNAMENTO</b> <b>punti 1</b></p> <p>G) Di aver frequentato il corso di aggiornamento - formazione linguistica e glottodidattica compreso nei piani attuati dal ministero, con la collaborazione degli Uffici scolastici territorialmente competenti, delle istituzioni scolastiche, degli istituti di Ricerca (ex IRRSAE, CEDE, BDP oggi, rispettivamente, IRRE, INVALSI, INDIRE) e dell'università (può essere valutato un solo corso)</p>		
<p align="center"><b>ESAMI DI STATO II GRADO – ANNI 98/99-00/01</b> <b>punti 1 per ogni anno</b></p> <p>H) Di aver partecipato ai nuovi Esami di Stato conclusivi dei corsi di studio di istruzione secondaria superiore, in qualità di presidente di commissione o di commissario interno o di commissario esterno o come docente di sostegno all'alunno portatore di handicap che svolge l'esame per gli anni 98/99 fino al 00/01</p>		
<p align="center"><b>CLIL - LIVELLO C1 DEL QCER</b> <b>punti 1</b></p> <p>I) Di essere in possesso di certificazione di Livello C1 del QCER, di aver frequentato il corso metodologico sostenuto la prova finale</p>		
<p align="center"><b>CLIL - NON IN POSSESSO DEL C1</b> <b>punti 0,5</b></p> <p>L) Di aver frequentato il corso metodologico sostenuto la prova finale</p>		
<p>N.B. i titoli relativi a B) C), D), E), F), G), I), L), anche cumulabili tra di loro, sono valutati fino ad un massimo di <b>10 PUNTI</b></p>	<b>TOT. TITOLI</b>	
<p><b>SERVIZIO + ESIGENZE FAM. + TITOLI</b></p>	<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	

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 \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE PERSONALE  
PER LA DETERMINAZIONE DEL PUNTEGGIO  
TITOLI  
(cancellare le voci che non interessano)**

Il/La sottoscritto/a

Nato/a

Prov.

il

residente a

Prov.

Via

Cap.

Email e numero di tel.

Email

numero tel.

Titolare (posto/classe di  
concorso/sostegno)

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, a norma delle disposizioni contenute nel DPR n. 445 del 28-12-2000 e s.m.i., il possesso dei seguenti **titoli valutabili** in base alla tabella relativa alla mobilità allegata al CCNI sulla mobilità per l'a.s. 2018/19 (è possibile cancellare le voci che non interessano):

**TITOLI VALUTABILI**

I titoli relativi a B) C), D), E), F), G), I) L), anche cumulabili tra di loro, sono valutati fino ad un massimo di 10 punti). Sono esclusi dal punteggio massimo il concorso (lettera A 12 pp.) e la partecipazione agli esami di stato anni 98/99 fino al 00/01 (lettera H fino a 3 punti).

**A) PUBBLICO CONCORSO ORDINARIO** per esami e titoli, per l'accesso al ruolo di appartenenza, al momento della presentazione della domanda, o a ruolo di livello pari o superiore a quello di appartenenza (*lettera A della Tabella di valutazione*).

**12 pp. (aggiuntivi al massimo dei 10 punti valutabili)**

Si valuta un solo concorso. **NON SI VALUTANO** le SSIS/TFA/PAS o i concorsi riservati.

Superamento del Concorso ordinario indetto con O.M./DDG

del

Provincia/Regione

posto/classe di concorso/ambito disciplinare

Voto Lingua inglese (scuola Primaria) SÌ NO

**B) DIPLOMI DI SPECIALIZZAZIONE** in corsi post-laurea (*lettera B della Tabella di valutazione*).

5 pp. per ogni diploma di specializzazione conseguito.

Il punteggio va attribuito al solo personale in possesso di laurea

Sono valutati anche i diplomi di perfezionamento post-laurea qualora siano conseguiti a conclusione di corsi che presentino le stesse caratteristiche dei corsi di specializzazione (durata minima biennale, esami specifici per ogni materia nel corso dei singoli anni e un esame finale).

**NON SI VALUTANO** le SSIS/TFA/PAS o i diplomi di specializzazione per il sostegno.

- Di essere in **possesso della LAUREA** in

---

Conseguita Presso Università di
Voto

---

**E dichiara di essere in possesso di**

Diploma di specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguito  
il \_\_\_\_\_

---

Università di _____	Voto _____
---------------------	------------

---

Esami specifici per ogni materia SÌ NO _____	Esame finale SÌ NO _____
--	--------------------------

---

**C) DIPLOMI UNIVERSITARI** oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (*lettera C della Tabella di valutazione*).

3 pp. per ogni diploma conseguito.

Si valutano i Diplomi accademici di primo livello; laurea di primo livello o breve (es. laurea triennale); diploma ISEF.

Diploma universitario in \_\_\_\_\_ di durata \_\_\_\_\_

---

Conseguito il _____	Università di _____	Voto _____
---------------------	---------------------	------------

---

**D) CORSI DI PERFEZIONAMENTO E/O MASTER** di durata non inferiore ad un anno.

1 punto per ogni corso conseguito.

Si valutano solo se annuali e se riferiti all'ambito delle discipline attualmente insegnate dal docente (*lettera D della Tabella di valutazione*).

**Corsi conseguiti entro il 2004/05**  
**(sono valutati solo se annuali ma indipendentemente dalle ore e dai CFU)**

Corso di perfezionamento/master annuale in

Conseguito il	Università di	Voto
Disciplina/ambito		

**Corsi conseguiti dal 2005/06 ad oggi**  
**(sono valutati solo se annuali e se di almeno 1500 ore e 60 CFU)**

Corso di perfezionamento/master annuale in

Conseguito il	Università di	Voto
Ore	CFU	
Disciplina/ambito		

**E) DIPLOMI DI LAUREA** oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza (*lettera E della Tabella di valutazione*):

**5 punti per ogni diploma conseguito.**

Si valutano: Diploma di laurea di durata almeno quadriennale (vecchio ordinamento), compresa scienze motorie; diploma di laurea magistrale (specialistica); diploma accademico di secondo livello (accademia belle arti/conservatorio vecchio ordinamento).

Solo per i titolari di scuola primaria: il Diploma di Scienze della formazione primaria è valutato solo se di indirizzo diverso rispetto a quello eventualmente già posseduto.

Diploma di laurea in (se SFP specificare l'indirizzo infanzia o primaria)

Conseguito il	Università di	Voto
---------------	---------------	------

**F) Dottorato di ricerca** (*lettera F della Tabella di valutazione*).

**5 pp.**

**Si valuta un solo dottorato.**

Dottorato di ricerca in	conseguito il	Università di
-------------------------	---------------	---------------





**DICHIARAZIONE ESIGENZE DI FAMIGLIA**

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 così come modificato e integrato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003 n.3 e dall'art.15 comma 1 della legge 183/2011 :

**Ricongiungimento ai genitori o ai figli per i non coniugati**

di essere \_\_\_\_\_ e di essere figli\_\_ d\_\_\_\_\_ (celibe, nubile)  
di essere genitore di \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ ( prov. \_\_\_\_\_ )  
via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
(decorrenza dell'iscrizione anagrafica)  
con cui intende ricongiungersi

=====

**Ricongiungimento al coniuge**

di essere coniugat \_\_\_ con \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ ( prov. \_\_\_\_\_ )  
via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
(decorrenza dell'iscrizione anagrafica) con cui intende ricongiungersi.

=====

**Documentazione dell'esistenza dei figli**

di essere genitore dei seguenti figli residenti nel Comune

di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_ nat \_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

maggiormente affetto da infermità o difetto fisico o mentale causa di inidoneità permanente ed assoluta a proficuo lavoro

=====

**Ricongiungimento ai genitori o ai figli in caso di separazione o divorzio**

di essere divorziat \_\_\_, con sentenza del Tribunale di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

di essere separat \_\_\_, consensualmente o legalmente con atto del Tribunale di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

=====

**Assistenza di parenti da ricoverare in istituto di cura**

che \_\_\_\_\_ che con lo scrivente ha il rapporto di parentela di \_\_\_\_\_ può essere assistito soltanto nel Comune

di \_\_\_\_\_ in quanto nella sede di titolarità non esiste

un istituto di cura nel quale il medesimo possa essere assistito.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE PER CHI VOGLIA FRUIRE DEI BENEFICI DI CUI ALLA LEGGE 104/92 (da supportare con certificato medico della Commissione A.S.L. art.4 Legge 104/92 ovvero con certificato provvisorio Legge 243/93)

**Art. 7 comma III – Personale disabile:**

- che ..l.. sottoscritt. \_\_\_\_\_ residente nel comune di \_\_\_\_\_ si trova nelle condizioni di cui all'art. 21 ovvero art. 33, sesto comma, ex Legge 104/92, come da allegata certificazione al riguardo;
- che ..l.. sottoscritt. \_\_\_\_\_ residente nel comune di \_\_\_\_\_ si trova nelle condizioni di cui all'art.33, comma 6 ex Legge 104/92: come da allegata certificazione al riguardo: **(1)**

**Art. 7 comma V – Assistenza al coniuge al figlio al genitore:**

- che ..l.. (docente) sig. \_\_\_\_\_ nat... a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente/o nel comune \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ di cui è allegata la certificazione comprovante il trovarsi nelle condizioni di cui all'art.33, comma 5 , ovvero comma 7 ex Legge 104/92

ossia che l'assistito:

- a) è figlio/a. \_\_\_\_\_ anche adottivi nome e cognome  
coniuge \_\_\_\_\_ nome e cognome  
genitore \_\_\_\_\_ nome e cognome  
in tutela legale \_\_\_\_\_ nome cognome

dichiara altresì che il soggetto da assistere è domiciliato nel COMUNE DI \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

- a 1) di essere anagraficamente l'unico figlio/a del suddetto soggetto in situazione di gravità
- b) all... stess... ..l.. scrivente presta assistenza continuativa, globale e permanente in quanto non ricoverat... a tempo pieno presso istituti specializzati;
- c) documentata impossibilità del coniuge del soggetto disabile Sig. \_\_\_\_\_ di provvedere all'assistenza per motivi oggettivi (compilare la dichiarazione allegata) o di essere : stato civile  vedovo/a
- d) di essere il figlio referente unico **convivente** con il genitore disabile  
Sig. \_\_\_\_\_ residente nel comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- e) di essere ...l... sol... figli.... **individuato come referente unico** in grado di prestare assistenza al genitore disabile Sig. \_\_\_\_\_ in quanto i seguenti altri figli \_\_\_\_\_ non (compilare la dichiarazione allegata) sono in grado di effettuare nel corso dell'anno scolastico l'assistenza al genitore disabile in situazione di gravità, per le ragioni oggettive riportate nell'autocertificazione allegata rilasciata da ciascun figlio;
- f) di essere l'unico figlio che ha chiesto di **fruire per l'intero anno scolastico** in cui si presenta la domanda di

mobilità dei tre giorni di permesso retribuito mensile per l'assistenza, ovvero dichiarando che nessun altro parente o affine ne abbia fruito nel corrente anno scolastico ovvero del congedo straordinario ai sensi dell'art.42 comma 5 del D.L. vo 151/2001;

- g) di essere fratello o sorella convivente con il sig. \_\_\_\_\_, soggetto handicappato in situazione di gravità, in quanto i genitori dello stesso sig. \_\_\_\_\_ e sig.ra \_\_\_\_\_ sono scomparsi rispettivamente il \_\_\_\_\_ ed il \_\_\_\_\_, ovvero sono impossibilitati ad occuparsi del figlio perchè totalmente inabili, come risulta dalla loro documentazione di invalidità allegata alla presente dichiarazione;
- h) ..l. sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara di poter fruire della prevista precedenza nei trasferimenti interprovinciali in quanto **obbligato** all'assistenza al sig. \_\_\_\_\_ **coniuge / figlia**. (allegare la documentazione relativa)

L'assistenza con carattere di unicità esercitata dai beneficiari della precedenza ex art.33 commi 5 e 7, dovrà essere effettivamente svolta alla data di scadenza per la presentazione della domanda di mobilità e deve sussistere entro 10 giorni prima del termine ultimo della comunicazione al SIDI ed informare dell'eventuale cessazione di assistenza al familiare disabile.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

#### Note

*(1) il soggetto disabile che si trovi della condizione di cui all'art.21 o 33 comma 6 usufruisce di tale precedenza 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.*

*Nella compilazione dell' autodichiarazione si prega di aver cura di compilare e contrassegnare le condizioni espresse (lettere) per poter usufruire del beneficio della precedenza..*