**DICHIARAZIONE PERSONALE SEMPLIFICATA (DOCENTI E ATA)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Docente a tempo indeterminato presso codesto Istituto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Classe di Concorso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

[ ]  Personale A.T.A a tempo indeterminato nel profilo professionale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Area \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità ai sensi dell’art. 46 e successivi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, consapevole delle responsabilità penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 in caso di dichiarazioni mendaci, quanto segue.

Ai fini della graduatoria interna per l’individuazione dei soprannumerari per l’a.s. 2024/2025, rispetto alla precedente graduatoria per l’a.s. 2023/2024:

[ ]  **NON VI SONO STATE VARIAZIONI relativamente alle esigenze di famiglia e ai titoli generali, per cui si richiede solo l’aggiornamento in merito all’anzianità di servizio;**

[ ]  **MODIFICHE ESIGENZE DI FAMIGLIA - Si richiede aggiornamento dell’anzianità di servizio e si comunica la seguente variazione relativamente alle esigenze di famiglia:**

[ ]  Ricongiungimento al coniuge o parte dell’unione civile (A-1)

[ ]  Ricongiungimento ai genitori o ai figli per i non coniugati (A-2)

[ ]  Ricongiungimento ai genitori o ai figli in caso di separazione o divorzio (A-3)

[ ]  Documentazione relativa ai figli:

di essere genitore dei seguenti figli residenti nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ )

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

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

[ ]  Assistenza di parenti da ricoverare in istituto di cura

Dichiara altresì che il/la Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che con lo scrivente ha il rapporto di parentela di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (figlio, coniuge, parte dell’unione civile, genitore) può essere assistito soltanto nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_ ) in quanto nella sede di titolarità non esiste un istituto di cura nel quale il medesimo possa essere assistito.

[ ]  **MODIFICHE TITOLI GENERALI - Si richiede aggiornamento dell’anzianità di servizio e si comunica la seguente variazione relativamente ai titoli generali:**

[ ]  Superamento di un concorso ordinario di grado pari o superiore:

[ ]  Diploma di specializzazione:

[ ]  Diploma universitario/laurea triennale/diploma accademico di I livello:

[ ]  Corsi di perfezionamento/Master:

[ ]  Laurea vecchio ordinamenti/specialistica/magistrale:

[ ]  Diplomi AFAM vecchio ordinamento o accademici di II livello:

[ ]  Dottorato di Ricerca:

[ ]  Partecipazione agli Esami di Stato

[ ]  Titolo CLIL livello C1

[ ]  Titoli CLIL non livello C1 (competenza linguistica B2 non certificata, con frequenza del corso ed esame finale)

[ ]  Specializzazione sul sostegno

Brolo, \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_