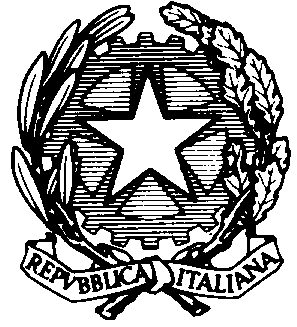
**

ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE “I. Calvino”

Sede legale: Liceo Scientifico Città della Pieve – Via Marconi, snc – Tel 0578-297054 fax 0578-297207

Sede coord. Ist. Prof.le Stat.per i Servizi Comm.li e Tur. - Via S. M. Maddalena, 34 Tel./ FAX 0578.298068

e-mail: [pgis00400a@istruzione.it](mailto:pgps100009@istruzione.it) – [pgis00400a@pec.istruzione.it](mailto:pgis00400a@pec.istruzione.it) sito internet: [www.isiscalvino.it](http://www.isiscalvino.it)

**0 6 0 6 2 - C I T T À D E L L A P I E V E (P G)**

Cod. fisc. 94014650546 – Cod. Mecc.:PGIS00400A

**SCHEDA PER L'INDIVIDUAZIONE DEI DOCENTI SOPRANNUMERARI A.S. 2018/19 (II GRADO)**

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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **A1) ANZIANITÀ DI RUOLO** | **Punti** | **Anni/Unità** | **Tot** | **Riservato al D.S.** |
|  | per ogni anno di servizio comunque prestato, successivamente alla decorrenza giuridica della nomina, nel ruolo di appartenenza(punti 6 x ogni anno effettivamente prestato): |  |  |  |  |
| **A** |         anni ……..di servizio successivamente alla decorrenza economica nel ruolo di appartenenza (escluso l’anno in corso) | **6** |  |  |  |
| **A-1** | anni……… di servizio effettivamente prestato dopo la nomina nel ruolo di appartenenza in scuole o istituti situati in piccole isole | **6** |  |  |  |
| **B** |         anni…….. di servizio pre-ruolo o di altro servizio di ruolo riconosciuto o riconoscibile ai fini della carriera. | **3** |  |  |  |
| **B-1** |         anni…….. di servizio pre-ruolo o di altro servizio di ruolo riconosciuto o riconoscibile ai fini della carriera nelle piccole isole | **3** |  |  |  |
| **C** | per il servizio di ruolo prestato senza soluzione di continuità negli ultimi 3 anni scolastici nella scuola di attuale titolarità o di incarico triennale da ambito ovvero nella scuola di servizio per gli ex titolari di DOS nella scuola secondaria di secondo grado e per i docenti di religione cattolica in aggiunta a quello previsto dalle lettere A),A1),B),B1).Per il servizio prestato nelle piccole isole il punteggio si raddoppia | **6** |  |  |  |
| **C** | Per ogni ulteriore anno di servizio        entro il quinquennio …………………………………………………..………**(punti 2 x ogni anno)**  anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **2** |  |  |  |
| **C** | Per ogni ulteriore anno di servizio     oltre il quinquennio ……………………………………………………...……**(punti 3 x ogni anno)**  anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **3** |  |  |  |
| **C-0** | CONTINUITÀ NEL COMUNE. (punteggio non cumulabile nello stesso anno con la continuità nell’attuale scuola) (punti 1 x ogni anno)       di avere n….. anni di servizio di ruolo prestato nel comune di attuale titolarità senza soluzione di continuità. Anni | **1** |  |  |  |
| **D** | 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 | **10** |  |  |  |
|  | **TOTALE ANZIANITA' DI RUOLO** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **A2) ESIGENZE DI FAMIGLIA** | **Punti** | **Anni/Unità** | **Tot** | **Riservato al D.S** |
| **A2-A** | A)      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. **Nota bene**: il punteggio si attribuisce solo nel caso in cui il coniuge/figlio/genitore abbia la residenza nel comune di titolarità del docente. **(Punti 6)** | **6** |  |  |  |
| **A2-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 31/12/18 **(Punti 4).** | **4** |  |  |  |
| **A2-C** | C)      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).** | **3** |  |  |  |
| **A2-D** | 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……………………………. **Nota bene**: il punteggio si attribuisce solo nel caso in cui il comune di assistenza coincida con la titolarità del docente (Punti 6). | **6** |  |  |  |
|  | **TOTALE ESIGENZE DI FAMIGLIA** |  |  |  |  |
| **A-3** | **A3) TITOLI GENERALI. Da compilare a cura dell’interessato. Nota bene: Si valuta un solo concorso** | **Punti** | **Anni/Unità** |  | **Riservato al D.S.** |
| **A3-A** | **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 **(Punti 12**) | **12** |  |  |  |
| **A3-B** | **B)**    Di aver conseguito n……………............diplomi di specializzazione conseguiti nei corsi post-universitari previsti dagli statuti presso i/il 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) . Nota bene: Il punteggio va attribuito al personale in possesso di laurea | **5** |  |  |  |
| **A3-C** | **C)**  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)** | **3** |  | 0 |  |
| **A3-D1** | **D)**   N…………………..diplomi di perfezionamento di durata non inferiore a 1 anno, conseguiti: (**Punti 1 per ogni diploma**) nei corsi post-universitari previsti dagli statuti | **1** |  | 0 |  |
| **CASO A** | □ ai sensi del D.P.R.n. 162/82, (barrare la casella di interesse) |  |  |  |  |
| **CASO B** | □ ai sensi della legge 341/90 (artt. 4, 6, 8) (barrare la casella di interesse) |  |  |  |  |
| **CASO C** | □ ai sensi del decreto 509/99 (barrare la casella di interesse) |  |  |  |  |
| **A3-D2** | **n ….. master di □ primo livello □ di secondo livello presso**  il seguente Ateneo/i:……………………………………………………………..nelle seguenti discipline:………………………………………………………………  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. | **1** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A3-E** | **E)**   di essere in possesso,oltre al titolo di studio attualmente necessario per l’accesso al ruolo di appartenenza , di: ·        n……………diploma di laurea con corso di durata almeno quadriennale (Punti 5 per ogni diploma) |  |  |  |  |
| **CASO A** |         del diploma di laurea in scienze motorie; | **5** |  |  |  |
| **CASO B** |         del diploma di laurea magistrale (specialistica); | **5** |  |  |  |
| **CASO C** |         del diploma di accademia di belle arti; | **5** |  |  |  |
| **CASO D** |         del diploma di conservatorio di musica, | **5** |  |  |  |
| **A3-F** | **F)**     Di avere conseguito il titolo di “dottorato di ricerca” (Nota bene: si valuta un solo titolo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(Punti 5)** | **5** |  |  |  |
| **A3-H** | **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.)** | **1** |  |  |  |
| **A3-I** | **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)** . NB. Il certificato viene rilasciato solo a chi: 1) E' in possesso di certificazione di livello C1 del QCER (Art. 4 comma 2). 2) Ha frequentato il corso metodologico. 3)Sostenuto la prova finale. | **1** |  |  |  |
| **A3-L** | 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. NB: in questo caso il docente ha una competenza linguistica B2 NON certificata, ma ha frequentato il corso e superato l’esame finale. | **0,50** |  |  |  |
|  | **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** |  |  |  |  |
|  | **TOTALE PUNTEGGIO TITOLI GENERALI (MASSIMO 10 PUNTI)** |  |  |  |  |
|  | **TOTALE TITOLI** |  |  |  |  |
|  | **TOTALE GENERALE** |  |  |  |  |

**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 ..............................................................................................