

**DICHIARAZIONE PERSONALE PER LE OPERAZIONI DI  
MOBILITA' DEL PERSONALE DOCENTE ED EDUCATIVO - (in carta libera)**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

docente a tempo indeterminato dal \_\_\_\_\_ nel seguente ordine di scuola: \_\_\_\_\_ tipo posto e/o classe

concorso : \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_  
aspirante alla **mobilità per l'anno scolastico** \_\_\_\_\_ a conoscenza delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, (art.26 della Legge 15/68 e art.489 del Codice Penale),

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. N. 445 DEL 28.12.2000 - modificato e integrato dall'art. 15 della legge 16.1.2003 n. 3 - , consapevole delle conseguenze previste dalla legge in caso di dichiarazione mendace, quanto segue:

**Per ricongiungimento al coniuge**

- di essere coniugato con \_\_\_\_\_  
residente nel comune di \_\_\_\_\_ (prov:di \_\_\_\_\_) con iscrizione anagrafica a decorrere dal \_\_\_\_\_, a cui intendersi ricongiungersi;

N.B. indicare la data di iscrizione anagrafica del coniuge  
( da almeno 3 mesi antecedenti la data di pubblicazione dell'O.M. sulla mobilità )

**Per ricongiungimento ai genitori**

- di essere (celibe/nubile) \_\_\_\_\_ e di essere figlio/a di \_\_\_\_\_  
residente nel comune di \_\_\_\_\_ (prov:di \_\_\_\_\_) con iscrizione anagrafica a decorrere dal \_\_\_\_\_, a cui intendersi ricongiungersi;

**Per ricongiungimento ai genitori o ai figli in caso di separazione/divorzio/vedovanza**

- di essere divorziato/a con sentenza del Tribunale di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
 di essere genitore/figlio di \_\_\_\_\_ residente nel comune di \_\_\_\_\_ (prov di \_\_\_\_\_) con iscrizione anagrafica a decorrere dal \_\_\_\_\_ a cui intende ricongiungersi

**Per l'esistenza dei figli di essere genitore di**

- 1) figlio /a \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
2) figlio/a \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
3) figlio/a \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
4) figlio/a \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
5) figlio /a \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Per ricongiungimento al coniuge trasferito per lavoro (da documentare)**

- che il/la Sig. \_\_\_\_\_ è stato trasferito/a per esigenze di servizio nei tre mesi antecedenti alla data di pubblicazione dell'ordinanza nel comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) con decorrenza dal \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Per ricongiungimento ai familiari bisognosi di cure (da documentare con certificazione ASL)**

che il figlio maggiorenne \_\_\_\_\_ risulta totalmente e permanentemente inabile a proficuo lavoro (documentare con certificato dell' ASL);

che \_\_\_\_\_, figlio / coniuge / genitore, può essere curato e/o assistito esclusivamente nel comune di \_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_\_), in quanto nella sede dove attualmente il /la sottoscritto/a è titolare non esiste istituto di cura presso il quale il/la \_\_\_\_\_ possa essere assistito, (da documentare),

**DICHIARA inoltre, ai fini delle operazioni di mobilità**

- 1)  di aver conseguito l'abilitazione / idoneità all'insegnamento per posti di scuola infanzia / primaria / secondaria di I e II grado per la classe di concorso \_\_\_\_\_ a seguito concorso riservato indetto O.M. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ in provincia di \_\_\_\_\_;
- 2)  di aver superato un pubblico concorso ordinario per esami e titoli per scuola infanzia - primaria - secondaria di 1°/2° grado indetto con D.M. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, posizione \_\_\_\_\_, con punti \_\_\_\_\_ per l'insegnamento di \_\_\_\_\_ e di aver superato la prova facoltativa di \_\_\_\_\_;  
 di aver superato un ulteriore concorso pubblico per l'accesso ai ruoli di livello pari o superiore a quello di appartenenza diversi dal precedente \_\_\_\_\_;
- 3)  di aver conseguito la promozione per merito distinto \_\_\_\_\_;
- 4)  di aver conseguito un titolo di specializzazione per minorati della vista / udito / psicofisici / polivalente / Montessori, conseguito presso \_\_\_\_\_ (indicare scuola - città - indirizzo) \_\_\_\_\_ ai sensi del \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

**N.B. il predetto titolo di specializzazione per insegnamenti ai diversamente abili non dà diritto a punteggio**

- 6)  di aver conseguito diploma di laurea con corso di durata almeno quadriennale (ivi compreso il diploma di laurea in scienze motorie), diploma di laurea magistrale (specialistica), diploma accademico di 2° livello conseguito oltre al titolo di studio attualmente necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza, indicare scuola sede, facoltà, indirizzo universitario, città e indirizzo \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_;
- 7)  di aver conseguito diploma universitario (diploma accademico di primo livello, laurea di primo livello o breve o diploma ISEF o diploma di accademia di belle arti o di conservatorio di musica), conseguito oltre al titolo di studio necessario per l'accesso al ruolo di appartenenza, (indicare scuola / sede, facoltà, indirizzo universitario, città e indirizzo \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_;
- 8)  di aver conseguito diploma biennale di specializzazione conseguito in corso post - presso universitario \_\_\_\_\_ nell'anno accademico \_\_\_\_\_ per le seguenti discipline \_\_\_\_\_;



**DICHIARA inoltre, ai fini della precedenza per il rientro nella ex scuola di titolarità :**

- di essere stato trasferito d' ufficio oppure con domanda condizionata dalla scuola \_\_\_\_\_ (indicare la scuola di titolarità da cui si è stati trasferiti);
- di aver presentato domanda per il rientro nella scuola di precedente titolarità negli anni scolastici \_\_\_\_\_;

**N.B.** qualora l'interessato ometta di indicare la scuola o l'istituto o centro territoriale da cui è stato trasferito d'ufficio **nell'ultimo ottennio** nell'apposita casella del modulo-domanda oppure non alleggi la dichiarazione di cui sopra, **perde il diritto di precedenza;**

**DICHIARAZIONE PER FRUIRE DEI BENEFICI DI CUI ALLA LEGGE 104/92**

**B1- per situazione di disabilità personale**

in situazione di disabilità personale di cui all'art.21

Ovvero

in situazione di disabilità personale di cui al comma 6 dell'art.33

A tal fine, si trasmette la certificazione prevista dall'art.9 del vigente contratto collettivo nazionale integrativo sulla mobilità del personale scolastico:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**B2 -per parente in situazione di disabilità**

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità;

(contrassegnare la sezione che interessa e, per le parti opzionali, cancellare ciò che non riguarda)

di essere figlio/figlia,coniuge,padre/madre di

.....  
nato/a.....il .....  
residente .....

Che .../madre/padre,coniuge,figlio/figlia è disabile in situazione di gravità , non è ricoverato permanentemente in alcun istituto di cura e necessita di assistenza continuativa che può essere assicurata esclusivamente dal sottoscritto/a.

(Nel caso l'assistenza riguardi il padre o la madre) il sottoscritto/a dichiara di essere **figlio/a referente unico** in quanto

sussistono le seguenti condizioni:

documentata impossibilità del coniuge di provvedere all'assistenza per motivi oggettivi (da documentare con autodichiarazione) ;

impossibilità da parte di ciascun altro figlio di effettuare l'assistenza al genitore disabile in situazione di gravità per ragioni esclusivamente oggettive( da documentare con autocdichiarazione);

essere anche l'unico figlio che ha chiesto di fruire per l'intero anno scolastico dei 3 giorni di permesso retribuito mensile per l'assistenza ovvero del congedo straordinario ai sensi dell'art.42 comma 5 del D.L.vo151/2001

**In assenza di una sola delle suddette condizioni per il figlio referente unico che assiste un genitore in presenza di coniuge o altri figli, la precedenza prevista dalla L.104/92 potrà essere fruita esclusivamente nelle operazioni di mobilità annuale.**

L'autodichiarazione rilasciata dagli altri figli non è necessaria laddove il figlio richiedente la precedenza in qualità di figlio referente unico, sia anche l'unico figlio convivente con il genitore disabile. Tale situazione di convivenza deve essere documentata ovvero mediante presentazione dello stato di famiglia dall'interessato oppure con dichiarazione personale ai sensi dell'art.9 del C.C.N.I .sulla mobilità

di dover assistere, in situazione di convivenza , fratello/sorella con disabilità grave, in quanto i genitori non sono viventi , ovvero sono totalmente inabili.

in relazione alla situazione contrassegnata, si trasmette la certificazione prevista dall'art.9 del vigente contratto collettivo nazionale integrativo sulla mobilità del personale scolastico:

.....  
.....  
.....

La sottoscritta si impegna , nel caso vengano meno le condizioni per usufruire della precedenza di cui all'art.33 commi 5 e 7, a comunicarlo all' U.S.P. ,10 giorni prima del termine ultimo di comunicazione al SIDI delle domande ( ai sensi dell'art.9 - comma 1- lettera b) del C.C.N.I.

Eventuali altre dichiarazioni :

.....  
.....  
.....

**AI FINI DELLA MOBILITA' PROFESSIONALE**

Dichiara di aver superato il periodo di prova nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ di cui si allega copia.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_