**Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione ai fini della Compilazione della graduatoria d’Istituto A.S. 2023/24 (DPR 445 del 28.12.2000 e Legge del 16.1.2003, n° 3)**

Il/La Sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via/p.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità a cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace:

**D I C H I A R A**

ai fini della compilazione della graduatoria interna di istituto:

* di confermare il possesso dei titoli di servizio e titoli generali già dichiarati e valutati per la formazione della graduatoria interna nell’anno scolastico precedente e chiede la valutazione dell’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_
* dichiara di possedere i seguenti titoli generali non valutati nella graduatoria dell’anno precedente:

**Dichiara Inoltre:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESIGENZE DI FAMIGLIA** **Tipo di esigenza**   | **Punti**   | **Riservato al D.S.**   |
|  1. di avere diritto al ricongiungimento al coniuge ovvero, nel caso di docenti senza coniuge o separati giudizialmente o consensualmente con atto

omologato dal tribunale, al ricongiungimento ai genitori o ai figli residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(Punti 6)**    |   |   |
|  B ) di avere n\_\_\_ figli di età inferiore a sei anni **(Punti 4 per ogni figlio)**  **NOME COGNOME E DATA DI NASCITA****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |   |   |
|  C ) di avere n\_\_ figli di età superiore ai sei anni, ma che non abbia superato il diciottesimo anno di età ovvero per ogni figlio maggiorenne che risulti totalmente o permanentemente inabile a proficuo lavoro)  **(Punti 3 per ogni figlio)** **NOME COGNOME E DATA DI NASCITA****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |   |  |
| D) di avere diritto per la cura e l'assistenza dei figli minorati fisici, psichici o sensoriali, tossicosi- pendenti, ovvero del coniuge o del genitore totalmente e permanentemente inabili al lavoro che possono essere assistiti soltanto nel comune di…………………………..  **(Punti 6)**   |   |   |
| **Totale punti esigenze di famiglia**   |   |   |

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In Fede

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_