



Ai fini dell'iscrizione nelle graduatorie ad esaurimento, DICHIARA, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, di essere in possesso:

**SEZIONE B - DICHIARAZIONE RELATIVA AL TITOLO DI ACCESSO ALLE GRADUATORIE AD ESAURIMENTO**

(barrare le voci che interessano e completarle con le indicazioni specifiche del relativo insegnamento e gli estremi della procedura di conseguimento del titolo di abilitazione o idoneità)

| B1 - PERSONALE DOCENTE (4)  | Titolo già conseguito (4) |
|---|---------------------------|
| B. Abilitazione all'insegnamento conseguita all'estero.....<br>.....  | <input type="checkbox"/>  |
| C. Abilitazione ai sensi dell'art. 2 L. 04/06/2004 n. 143<br>Corso ex D.M. 09/02/2005 n. 21.....                | <input type="checkbox"/>  |
| Corso ex D.M. 18/11/2005 n. 85 .....  | <input type="checkbox"/>  |
| D. Diploma magistrale abilitante .....  | <input type="checkbox"/>  |
| F. Semestre aggiuntivo IX ciclo SSIS .....  | <input type="checkbox"/>  |
| G. Abilitazione tramite TFA .....   | <input type="checkbox"/>  |
| H. Idoneità conseguita al concorso a cattedra ex D.D.G. 24 settembre 2012 n. 82.....<br>.....                   | <input type="checkbox"/>  |
| L. Laurea in Scienze della formazione primaria<br><input type="checkbox"/> Indirizzo scuola dell'infanzia ..... | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/> Indirizzo scuola primaria .....  | <input type="checkbox"/>  |
| M. Altra abilitazione (specificare)<br>.....  | <input type="checkbox"/>  |

| B2 - RICHIESTA DI INCLUSIONE CON RISERVA IN GRADUATORIA AD ESAURIMENTO (5)  | Titolo da conseguire (5) |
|---|--------------------------|
| N. Iscrizione corso di laurea in scienze della formazione primaria<br><input type="checkbox"/> Indirizzo scuola dell'infanzia ..... | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Indirizzo scuola primaria .....  | <input type="checkbox"/> |
| P. Iscrizione Percorsi Abilitanti Speciali ex D.D.G. 25 luglio 2013 n. 58<br>.....  | <input type="checkbox"/> |
| Q. Iscrizione ad altro corso abilitante (specificare)<br>.....  | <input type="checkbox"/> |

| B3 - RICHIESTA DI REINSERIMENTO IN GRADUATORIA AD ESAURIMENTO (5bis)  |
|---|
| R <input type="checkbox"/> Ai sensi del c. 1-bis art. 1 L. 4 giugno 2004 n. 143 in quanto già inserito in graduatoria ad esaurimento fino al..... |
| S <input type="checkbox"/> In seguito a depennamento in quanto docente di ruolo nella classe di concorso .....                                    |

Chiede l'inserimento per le seguenti graduatorie relative a posti o cattedre:

**SEZIONE C - RICHIESTA D'ISCRIZIONE NELLE SEGUENTI GRADUATORIE ED ELENCHI** (barrare e completare le voci che interessano)

**C1 - GRADUATORIE RICHIESTE**

Indicare nel riquadro del titolo di accesso la lettera corrispondente alla casella barrata nella sezione B1 e B2 - titolo di accesso alle graduatorie

SCUOLA DELL'INFANZIA

titolo di accesso

SCUOLA PRIMARIA

titolo di accesso

**SCUOLE ED ISTITUTI DI ISTRUZIONE SECONDARIA** (indicare i codici meccanografici delle classi di concorso interessate e la descrizione della classe di concorso - Vedi elenco allegato)



titolo di accesso



titolo di accesso

**Graduatorie speciali (6)**

non vedenti

sordomuti

**C2 - ELENCHI DEL SOSTEGNO/SPECIALI E METODI DIFFERENZIATI**

**Elenco del sostegno**

Scuola dell'infanzia

Scuola primaria

Scuola secondaria di primo grado

Scuola secondaria di secondo grado

Personale educativo

**Tipologia di posto richiesta in funzione della specializzazione posseduta**

polivalente

Montessori

altri metodi differenziati








Titolo di accesso all'insegnamento di sostegno:

Diploma di specializzazione per il sostegno art. 325 comma 3 D.Lg. 16/04/94 n. 297 o D.I. del 26/05/1998 o D.M. del 20/02/2002 o modulo specifico della laurea in scienze della formazione primaria o titolo per l'insegnamento nelle scuole con metodo Montessori, conseguito il ..... presso .....

**C3 - ELENCHI PER L'INSEGNAMENTO DELLA LINGUA STRANIERA NELLA SCUOLA PRIMARIA (7)**

Inglese

titolo idoneità insegnamento lingua inglese

laurea in lingue straniere (inglese)

Titolo/laurea conseguito/a il (4) ..... presso .....

SEZIONE D - DICHIARAZIONE TITOLI VALUTABILI

La seguente sezione deve essere redatta per ciascuna graduatoria richiesta nella sezione C1, utilizzando altrettante copie della presente pagina.

Al fine della determinazione del punteggio nella graduatoria (8) \_\_\_\_\_  
dichiara di aver conseguito i seguenti titoli valutabili:

D1 - DICHIARAZIONE TITOLO DI ACCESSO (ai sensi delle tabelle di valutazione annesse come allegato "2" e allegato "3" al presente provvedimento)

Dichiara di essere in possesso di abilitazione o idoneità conseguita con:

B. Abilitazione conseguita all'estero     F. Semestre agg. IX ciclo SSIS     G. TFA     H. Concorso a cattedra DDG 82/2012

C. Abilitazione ai sensi dell'art. 2 L. 04/06/2004 n. 143

ex D.M. 09/02/2005 n. 21     ex D.M. 18/11/2005 n. 85

D. Diploma magistrale abilitante conseguito     L. Laurea S.F.P.     indirizzo Infanzia     indirizzo Primaria

M. Altro .....

con votazione \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

data conseguimento / riconoscimento ..... presso / da .....

Indicare obbligatoriamente il periodo di durata legale dei corsi abilitanti di cui alle lettere B, C, F, G, L, M ai sensi del punto B.3 lettera C della tabella 2  
dall'anno accademico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ all'anno accademico: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

D2 - DICHIARAZIONE ALTRI TITOLI CULTURALI (ai sensi delle tabelle di valutazione annesse come allegato "2" e allegato "3" al presente provvedimento). Il titolo deve essere posseduto entro la data di presentazione della domanda.

C.1 Titolo di studio di livello pari o superiore a quelli che danno accesso all'insegnamento di cui alla graduatoria e, relativamente alla laurea in scienze della formazione primaria e alla laurea in lingue straniere, in alternativa a quanto previsto ai punti C.9 e C.10 (9)

data di conseguimento ..... presso .....

C.2 e C3 Abilitazione o idoneità all'insegnamento posseduta, in aggiunta al titolo valutato quale titolo di accesso ai sensi del punto A.1 della tabella 2 e, relativamente alla laurea in scienze della formazione primaria, in alternativa a quanto previsto al punto C.9.

Ai fini dell'attribuzione del punteggio:

a. nel caso di abilitazioni diverse da quella utilizzata per l'accesso conseguite per ambiti disciplinari o classi affini con un unico esame, il punteggio è attribuito per una sola abilitazione (10);

b. le idoneità e le abilitazioni per la scuola dell'infanzia, per la scuola primaria e per gli istituti educativi non sono valutabili per le graduatorie relative alle scuole secondarie e viceversa.

data di conseguimento ..... presso .....

C.4 Titolo professionale conseguito in uno dei Paesi dell'Unione Europea, riconosciuto dal MIUR ai sensi delle direttive comunitarie recepite nel D.Lvo 6/11/2007 n° 206 ovvero, per gli extracomunitari, ai sensi dell'art. 49 del D.P.R. 31/08/1999 n° 394 posseduto in aggiunta al titolo di accesso valutato ai sensi della lettera A della tabella 1 .....

data di conseguimento ..... presso .....

C.5 Dottorato di ricerca o diploma di specializzazione equiparato per legge o per Statuto (si valuta un solo titolo). (11)

data di conseguimento ..... presso .....

C.6 Diploma di specializzazione universitario di durata pluriennale (individuato dalla sigla D.S.) (si valuta un solo titolo). (12)

data di conseguimento ..... presso .....



SEZIONE E - DICHIARAZIONE TITOLI DI SERVIZIO (ai sensi delle tabelle di valutazione annesse come allegato "2" e allegato "3" al presente provvedimento)

AI SENSI DELLA TAB. 2 ALLEGATA AL PRESENTE DECRETO, LA VALUTAZIONE DEI SERVIZI D'INSEGNAMENTO È SOGGETTA AD UN DIVERSO SISTEMA DI VALUTAZIONE A SECONDA CHE SI TRATTI DI SERVIZI PRESTATI SINO ALL'A.S. 2002/2003 INCLUSO, OVVERO A SERVIZI PRESTATI A DECORRERE DALL'A.S. 2003/2004. PRIMA DI COMPILARE LA SEGUENTE SEZIONE E, OCCORRE CONSULTARE ATTENTAMENTE LA PREDETTA TABELLA 2 CON RELATIVE NOTE.

La seguente sezione deve essere redatta, per ciascuna graduatoria, utilizzando altrettante copie della presente pagina.

L'aspirante, per i servizi a decorrere dall'a.s. 2003/2004, dichiara:

- che per ciascun anno scolastico, non ha chiesto, complessivamente, la valutazione dei servizi per più di 6 mesi
- che ciascun periodo di servizio è stato utilizzato per una sola graduatoria
- che è stata chiesta la valutazione, per ciascun anno scolastico, per il servizio prestato in una sola provincia

Al fine del computo del punteggio nella graduatoria (8)

dichiara di aver conseguito, entro la data di presentazione della domanda, i seguenti titoli di servizio (15)

E1 - DICHIARAZIONE TITOLI DI SERVIZIO (ai sensi delle tabelle di valutazione annesse come allegato "2" e allegato "3" al presente provvedimento)

Anno scolastico     /     Tipo servizio (16):  Servizio di sostegno  
 Graduatoria     (17) Supervalutazione servizio (18):  M In pluriclasse di scuola primaria di montagna  
 I In scuole di piccola isola  P In istituti penitenziari  
 Periodo di servizio (19): dal ..... al ..... ovvero per complessivi giorni .....  
 Istituzione scolastica o educativa: .....  
 Indirizzo: .....  
 Comune: ..... Provincia: .....

Anno scolastico     /     Tipo servizio (16):  Servizio di sostegno  
 Graduatoria     (17) Supervalutazione servizio (18):  M In pluriclasse di scuola primaria di montagna  
 I In scuole di piccola isola  P In istituti penitenziari  
 Periodo di servizio (19): dal ..... al ..... ovvero per complessivi giorni .....  
 Istituzione scolastica o educativa: .....  
 Indirizzo: .....  
 Comune: ..... Provincia: .....

Anno scolastico     /     Tipo servizio (16):  Servizio di sostegno  
 Graduatoria     (17) Supervalutazione servizio (18):  M In pluriclasse di scuola primaria di montagna  
 I In scuole di piccola isola  P In istituti penitenziari  
 Periodo di servizio (19): dal ..... al ..... ovvero per complessivi giorni .....  
 Istituzione scolastica o educativa: .....  
 Indirizzo: .....  
 Comune: ..... Provincia: .....

DICHIARAZIONE SERVIZI PRESTATI IN SCUOLE DI PAESI DELL'UNIONE EUROPEA, AI SENSI DEL PUNTO B.3 LETTERA D TABELLA 2 (20):

Anno scolastico     /     Tipo servizio (16):  Servizio di sostegno  
 Graduatoria     (17)  
 Periodo di servizio (19): dal ..... al ..... ovvero per complessivi giorni .....  
 Istituzione scolastica o educativa: .....  
 Indirizzo: .....  
 Città: ..... Nazione: .....  
 Allega n.   certificati di servizio.

SPAZIO RISERVATO AL PARERE DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE:

Anno scolastico     /     Tipo servizio (16):  Servizio di sostegno  
 Graduatoria     (17)  
 Periodo di servizio (19): dal ..... al ..... ovvero per complessivi giorni .....  
 -----  
 -----  
 -----

Nel caso in cui lo spazio non sia sufficiente, indicare di seguito che l'elencazione prosegue su foglio a parte debitamente datato e sottoscritto. Il foglio, da allegare al presente modello di domanda, dovrà riportare, per ciascun servizio, tutte le informazioni richieste nel presente riquadro.

SEZIONE F - ALTRE DICHIARAZIONI

Dichiara, altresì, di aver diritto, in quanto iscritto negli elenchi del collocamento obbligatorio di cui alla legge n° 68/99 all'atto della prima inclusione in graduatoria ad esaurimento ovvero all'atto della presente integrazione, alla riserva dei posti in virtù dei seguenti titoli:

F1 - TITOLI DI RISERVA (barrare le voci che interessano) (20)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> A Superstiti di vittime del dovere/invalidi o familiari degli invalidi o deceduti per azioni terroristiche | <input type="checkbox"/> E Invalido del lavoro o equiparati                               |
| <input type="checkbox"/> B Invalido di guerra   | <input type="checkbox"/> M Orfano o profugo o vedova di guerra, per servizio e per lavoro |
| <input type="checkbox"/> C Invalido civile di guerra  | <input type="checkbox"/> N Invalido civile  |
| <input type="checkbox"/> D Invalido per servizio  | <input type="checkbox"/> P Non vedente o sordomuto  |

Estremi dei documenti con cui è stato riconosciuto il titolo che dà luogo alla riserva

Ente ..... data e numero dell'atto .....

Ente ..... data e numero dell'atto .....

Dichiara, altresì, di aver diritto alle preferenze in base ai seguenti titoli:

F2 - TITOLI DI PREFERENZA (barrare le voci che interessano)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> A Insignito di medaglia al valor militare   | <input type="checkbox"/> K Figlio di mutilato o invalido per fatto di guerra  |
| <input type="checkbox"/> B Mutilato o invalido di guerra ex combattente  | <input type="checkbox"/> L Figlio di mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato  |
| <input type="checkbox"/> C Mutilato o invalido per fatto di guerra   | <input type="checkbox"/> M Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra   |
| <input type="checkbox"/> D Mutilato od invalido per servizio nel settore pubblico e privato  | <input type="checkbox"/> N Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra   |
| <input type="checkbox"/> E Orfano di guerra  | <input type="checkbox"/> O Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato   |
| <input type="checkbox"/> F Orfano di caduto per fatto di guerra  | <input type="checkbox"/> P Aver prestato servizio militare come combattente   |
| <input type="checkbox"/> G Orfano di caduto per servizio nel settore pubblico e privato  | <input type="checkbox"/> Q Aver prestato servizio senza demerito, a qualunque titolo, ivi inclusi i docenti, per non meno di un anno alle dipendenze del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca |
| <input type="checkbox"/> H Ferito in combattimento   | <input type="checkbox"/> R Numero <input type="text"/> <input type="text"/> di figli a carico   |
| <input type="checkbox"/> I Insignito di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra o capo di famiglia numerosa | <input type="checkbox"/> S Invalido o mutilato civile   |
| <input type="checkbox"/> J Figlio di mutilato o invalido di guerra ex combattente  | <input type="checkbox"/> T Militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma   |

Estremi del/i documento/i con cui è stato riconosciuto il titolo che dà luogo alla preferenza (con esclusione delle preferenze "Q" e "R")

Ente ..... data e numero dell'atto .....

Ente ..... data e numero dell'atto .....

Ente ..... data e numero dell'atto .....

Dichiara altresì:

F3 - ALTRE INFORMAZIONI (barrare e/o completare le voci che interessano)

- di aver prestato servizio senza demerito in altra amministrazione pubblica
- di essere appartenente alle categorie dei non vedenti previste dall'art. 61 della Legge n. 270/82 (solo per la scuola secondaria)

Avvalendosi delle facoltà di autocertificazione di cui al DPR n. 445/2000 e consapevole delle relative sanzioni penali connesse alle false dichiarazioni

**RICHIESTE**

F4 (ex Allegato A) - DOMANDA PER L'ATTRIBUZIONE DELLA PRIORITA' NELLA SCELTA DELLA SEDE

**F4a - per situazione di disabilità personale**

L'applicazione, ai fini del reclutamento in base alle graduatorie ad esaurimento, delle disposizioni di priorità della scelta della sede di cui alla legge n. 104/92, in quanto:

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, avendo presa visione delle condizioni di applicabilità previste al riguardo dal vigente contratto collettivo nazionale integrativo sulla mobilità del Personale della Scuola, allega la seguente certificazione:

-----  
-----  
-----  
-----

**F4b - per parente in situazione di disabilità**

l'applicazione, ai fini del reclutamento in base alle graduatorie ad esaurimento, delle disposizioni di priorità della scelta della sede di cui ai commi 5 e 7 dell'art. 33 della legge n. 104/92.

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

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 unico/a ovvero, (nel caso dell'esistenza di fratelli e/o sorelle e/o coniuge del genitore assistito) il sottoscritto allega le dichiarazioni personali di tali fratelli e/o sorelle e/o coniuge del genitore assistito che attestano l'impossibilità, motivata, di provvedere all'assistenza. La suddetta dichiarazione non è necessaria laddove il figlio richiedente la precedenza sia l'unico a convivere con il soggetto disabile. La situazione di unica convivenza deve essere documentata secondo quanto previsto dal vigente C.C.N.I. sulla mobilità del Personale della Scuola.

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, avendo preso visione delle condizioni di applicabilità previste al riguardo dal vigente contratto collettivo nazionale integrativo sulla mobilità del Personale della Scuola, allega la seguente documentazione:

-----  
-----  
-----  
-----

SEZIONE G - ALTRE DICHIARAZIONI

....I.... sottoscritt..... dichiara

- a. di essere cittadin ... italian ..., ovvero cittadin ... del seguente paese della Unione Europea:  
..... con buona conoscenza della lingua italiana
- b. di essere iscritt.... nelle liste elettorali del comune di ....., ovvero di non essere iscritt.... nelle liste elettorali per il seguente motivo ....., ovvero di essere stat.... cancellat.... dalle liste elettorali a causa di .....
- c. di non aver riportato condanne penali ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali (21):  
.....
- d. di non aver procedimenti penali pendenti ovvero di aver i seguenti procedimenti penali pendenti (21):  
.....
- e. di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva (22):  
.....
- f. (eventualmente) di aver prestato i seguenti servizi alle dipendenze dello Stato o di altre pubbliche amministrazioni (23):  
.....
- g. (eventualmente) di aver subito il provvedimento dell'interdizione scolastica (se temporanea) per il periodo dal ..... al .....
- h. di non aver prodotto domanda di inclusione in altre province;
- i. spazio per eventuali dichiarazioni dell'interessato:  
.....

SEZIONE H - DICHIARAZIONE AI FINI DELLE SUPPLENZE

RICHIEDE  NON RICHIEDE l'attribuzione di contratti a tempo determinato in base allo scorrimento delle graduatorie ad esaurimento nella provincia destinataria del presente modello di domanda

SEZIONE I - DICHIARAZIONI DELL'ASPIRANTE (si veda il contesto normativo di riferimento alla pagina successiva)

Il sottoscritto, avendo compilato

- la sezione F1 del presente modello per i benefici di cui alla legge n. 68/99
- la sezione F4 per i benefici di cui alla legge n. 104/92

DICHIARA

Comune di residenza anagrafica: .....

Provincia di residenza: .....

Provincia destinataria della domanda: .....

DOCUMENTAZIONE SANITARIA

- A In relazione alla coincidenza tra provincia di residenza e provincia di inclusione in graduatoria ad esaurimento per il triennio 2014/2017 il sottoscritto non è tenuto a produrre nessuna certificazione.
- B1 In relazione alla NON coincidenza tra provincia di residenza e provincia di inclusione in graduatoria ad esaurimento per il triennio 2014/2017 il sottoscritto produce, in originale o copia conforme, la seguente documentazione:  
.....
- B2 In relazione alla NON coincidenza tra provincia di residenza e provincia di inclusione in graduatoria ad esaurimento per il triennio 2014/2017 il sottoscritto dichiara che la seguente documentazione, in originale o copia conforme, è stata prodotta in data ...../...../..... alla seguente Pubblica Amministrazione (24):  
.....

CONTESTO NORMATIVO DI RIFERIMENTO

- 1) Ai sensi dell'art. 1 comma 4 octies della legge 167 del 24 novembre 2009 e del relativo Regolamento di esecuzione di cui al decreto interministeriale n. 165 del 30 luglio 2010, il personale docente ed educativo che sia incluso in graduatoria di reclutamento di provincia diversa da quella di residenza e che chieda di avvalersi, in sede di assunzione, dei benefici di cui alla legge 104/92 e/o alla legge 68/99, deve trasmettere all'ufficio che gestisce la graduatoria la relativa certificazione medica, in originale o copia conforme, secondo quanto specificato all' art. 1 comma 2 lettera B del citato Regolamento. Per i casi in cui la documentazione sanitaria sia già in possesso dell'amministrazione scolastica o di altra pubblica amministrazione si applica l'art. 2 comma 5 del predetto Regolamento.
- 2) Gli uffici scolastici provinciali, ai fini della possibilità di ulteriori accertamenti sulla sussistenza delle condizioni di invalidità e di handicap degli aspiranti, adottano tempestivamente i provvedimenti indicati dall'art. 3 del Regolamento Interministeriale.

SEZIONE RIASSUNTIVA

.....I..... sottoscritt ..... dichiara di aver compilato le seguenti sezioni:

- |    |    |    |    |
|----|----|----|----|
| A1 | A2 |    |    |
| B1 | B2 | B3 |    |
| C1 | C2 | C3 |    |
| D1 | D2 |    |    |
| D2 | D3 |    |    |
| E1 |    |    |    |
| F1 | F2 | F3 | F4 |
| G  | H  | I  |    |

e di aver allegato n. .... certificati,  
n. .... fogli aggiuntivi.

.....I..... sottoscritt... ai sensi della Legge n° 196/2003, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura concorsuale di cui alla presente domanda.