



REPUBBLICA ITALIANA – REGIONE SICILIANA



XXIII Distretto scolastico
Scuola Media Statale “NINO MARTOGLIO”

Circolare n. 193

Belpasso, 12/04/2019

**Al personale Docente e ATA
a Tempo Indeterminato
SEDE**

Oggetto: Dichiarazione variazione dati graduatoria interna d’istituto a.s. 2018/19

Si comunica a tutto il personale docente – ATA titolare presso questa Istituzione Scolastica che entro il 29/04/2019 dovranno compilare il modello relativo all’oggetto e consegnarlo c/o l’ufficio personale.



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Anna Spampinato

Anna Spampinato

DICHIARAZIONE VARIAZIONE DATI GRADUATORIA INTERNA D'ISTITUTO

**Al Dirigente Scolastico
S.M. "Martoglio"
Belpasso**

Il sottoscritt _____ nat a _____ il _____

In servizio per il corrente anno scolastico presso codesto Istituto, consapevole delle responsabilità civili cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000 come integrato dall'art. 15 della Legge 16/01/2003 n. 3 e modificato dall'art. 15 della Legge 12/11/2011 n. 183,

DICHIARA

Che, relativamente all'aggiornamento della graduatoria interna di istituto A.S. 2018/19:

NULLA E' VARIATO RISPETTO ALL'ANNO PRECEDENTE;
in particolare si confermano i dati per le esigenze di famiglia ed i titoli generali;

SONO VARIATE LE ESIGENZE DI FAMIGLIA ;
(compilare in questo caso la scheda di individuazione dei docenti soprannumerari solo nella sezione II – ESIGENZE DI FAMIGLIA)

II - ESIGENZE DI FAMIGLIA (6) (7):

Tipo di esigenza	Punti	Riservato al Dir.Scol.
A) per ricongiungimento al coniuge ovvero, nel caso di docenti senza coniuge o separati giudizialmente o consensualmente con atto omologato dal tribunale, per ricongiungimento ai genitori o ai figli (7) (Punti 6)		
B) per ogni figlio di età inferiore a sei anni (8) (Punti 4)		
C) per ogni figlio di età superiore ai sei anni, ma che non abbia superato il diciottesimo anno di età (8) ovvero per ogni figlio maggiorenne che risulti totalmente o permanentemente inabile a proficuo lavoro) (Punti 3)		
D) per la cura e l'assistenza dei figli minorati fisici, psichici o sensoriali, tossicodipendenti, ovvero del coniuge o del genitore totalmente e permanentemente inabili al lavoro che possono essere assistiti soltanto nel comune richiesto (9) (Punti 6)		

BELPASSO ___/___/___

Firma del dichiarante _____