Protocollo 0004381/2021 del 02/04/2021

LICEO SCIENTIFICO E LICEO DELLE SCIENZE UMANE "O.M. CORBINO"
Viale Regina Margherita 16 Tel 0931/68072 – Fax 0931/67674
Codice meccanografico: SRPS14000A Codice fiscale: 93079130899
e-mail: srps14000a@istruzione.it pec: srps14000a@pec.istruzione.it

Prot.n. (segnatura allegata)

Siracusa, lì 02/04/2021

A tutto il personale a Tempo Indeterminato A.T.A.

– SITO WEB SCUOLA

OGGETTO: aggiornamento graduatoria interna d'istituto personale ATA a.s. 2020/2021 -

– Si informa tutto il personale in indirizzo che, per l'anno scolastico 2021/22, si procederà all'aggiornamento delle graduatorie interne di Istituto nell'organico 2020/21 ai fini dell'individuazione di eventuali soprannumerari per l'anno scolastico 2021/22. Pertanto si invita il personale di ruolo interessato alla compilazione dei modelli allegati per l'aggiornamento dei dati che dovrà essere restituito al seguente indirizzo e.mail: srps14000a@istruzione.it entro il **15 Aprile 2021**.

Tali modelli dovranno essere INTEGRALMENTE COMPILATI dal personale ATA trasferito a questo Istituto dall'01.09.2020.

Per il restante personale, titolare di ruolo, l'aggiornamento avverrà d'ufficio salvo variazioni. In tal caso gli interessati produrranno il modello indicando i dati modificati.

Si allegano:

- Scheda soprannumerari ATA
- Pluridichiarazione sostitutiva di certificazioni personale ATA
- Dichiarazione personale per chi ha diritto all'esclusione dalla graduatoria di istituto
- Dichiarazione conferma/variazione dati

Il Dirigente Scolastico
Carmela Fronte
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.lgs 39/93

SCHEDA PER LA VALUTAZIONE DEI TITOLI FINALIZZATA ALLA COMPILAZIONE
DELLA GRADUATORIA DI ISTITUTO PER L'INDIVIDUAZIONE DEI SOPRANNUMERARI PERSONALE ATA
A.S. 2020/2021

AL DIRIGENTE SCOLASTICO _____

_____

_l_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____

provincia di ____ il _____residente in _____

titolare preso codesto Istituto dall'anno scolastico _____/_____ profilo _____

immesso in ruolo nell'anno scolastico _____/_____ con effettiva assunzione in servizio dal_____

ai fini della compilazione della graduatoria di Istituto prevista dall'art.48 del CCNI , consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, ai sensi del **D.P.R. 28.12.2000, n. 445** (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) e successive modifiche ed integrazioni, **dichiara di aver diritto al seguente punteggio:**

I. ANZIANITÀ DI SERVIZIO (F):

TIPO DI SERVIZIO	**Totale punti**	**Riservato all'Ufficio**
A) per ogni mese o frazione superiore a 15 giorni di servizio effettivamente prestato successivamente alla decorrenza giuridica della nomina nel profilo professionale di appartenenza (2) (a)……**(punti 2 x ogni mese)**…**mesi** ____		
A1) per ogni mese o frazione superiore a 15 giorni di servizio effettivamente prestato successivamente alla decorrenza giuridica della nomina nel profilo professionale di appartenenza (2) (a) in scuole o istituti situati nelle piccole isole in aggiunta al punteggio di cui al punto A) - (a)……**(punti 2 x ogni mese)**…**mesi** ____		
B) per ogni mese o frazione superiore a 15 giorni di servizio non di ruolo o di altro servizio riconosciuto o riconoscibile (3) (11) (a) ……**(punti 1 x ciascuno dei primi 48 mesi)**…….**mesi** ____		
…… **(punti 1 x ciascuno dei restanti 2/3 mesi)**…….**mesi** ____		
B1) per ogni mese o frazione superiore a 15 giorni di servizio non di ruolo o di altro servizio riconosciuto o riconoscibile effettivamente prestato in scuole o istituti situati nelle piccole isole in aggiunta al punteggio di cui al punto B) (3) (11) (a) ……**(punti 1 x ciascuno dei primi 48 mesi)**…….**mesi** ____		
…… **(punti 1 x ciascuno dei restanti 2/3 mesi)**…….**mesi** ____		
C) **per ogni anno** o frazione superiore ai 6 mesi di servizio di ruolo effettivamente prestato a qualsiasi titolo in Pubbliche Amministrazioni o negli Enti Locali (b)…… **(punti 1 x ogni anno)**…**anni** ____		
D) **per ogni anno intero** di servizio prestato nel profilo di appartenenza senza soluzione di continuità nella **scuola** di attuale titolarità (4) (11) (in aggiunta a quello previsto dalle lettere A) e B) (c) (d) - entro il quinquennio (**per servizio in piccole isole il punteggio si raddoppia**) **(punti 8 x ogni anno)**….**anni** ____		
- oltre il quinquennio (**per servizio in piccole isole il punteggio si raddoppia**) **(punti 12 x ogni anno)**…**anni** ____		
E) **per ogni anno intero** di servizio di ruolo prestato nel profilo di appartenenza nella **sede** (comune) di attuale titolarità senza soluzione di continuità (4Bis) in aggiunta a quello previsto dalle lettere A) e B) e, per i periodi che non siano coincidenti, anche alla lettera D) (c) (valido solo per i trasferimenti d'ufficio) ……**(punti 4 x ogni anno)**….**anni** ____		
F) A coloro che **per un triennio** a decorrere dalle operazioni di mobilità per l'a.s. 2000/01 e fino all'a.s. 2007/2008, non presentano o non abbiano presentato domanda di trasferimento provinciale o di passaggio di profilo provinciale o, pur avendo presentato domanda, l'abbiano revocata nei termini previsti, **è** riconosciuto, **per il predetto triennio, una tantum**, un punteggio aggiuntivo a quello previsto dalle lettere A) e B) , C) e D) (e)……**punti 40** **Nota (e):** Il punteggio viene riconosciuto anche a coloro che presentano domanda condizionata, in quanto soprannumerari; la richiesta, nel quinquennio, di rientro nella scuola di precedente titolarità fa maturare regolarmente il predetto punteggio aggiuntivo.		
TOTALE PUNTEGGIO **ANZIANITA' DI SERVIZIO**……		

II. ESIGENZE DI FAMIGLIA (4 ter) (5) (5 bis):

TIPO DI ESIGENZA	**Totale punti**	**Riservato all'Ufficio**
A) per ricongiungimento o riavvicinamento al coniuge ovvero, nel caso di docenti senza coniuge o separato giudizialmente o consensualmente con atto omologato dal tribunale, per ricongiungimento o riavvicinamento ai genitori o ai figli (5)…..**punti 24**		
B) per **ogni** figlio di età inferiore a sei anni (6) ……..**(punti 16)** …**figli n. ___**		
C) per **ogni** figlio di età superiore ai sei anni, ma che non abbia superato il diciottesimo anno di età (6), ovvero per ogni figlio maggiorenne che risulti totalmente o permanentemente inabile a proficuo lavoro .....**(punti 12)** .....**figli n. ___**		
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 (7) (1) ecc……**punti 24**		
TOTALE PUNTEGGIO **ESIGENZE DI FAMIGLIA**		

III – TITOLI GENERALI:

TIPO DI TITOLO	**Totale punti**	**Riservato all'Ufficio**
A) per l'inclusione nella graduatoria di merito di concorsi per esami per l'accesso al ruolo di appartenenza (9) **punti 12**		
B) per l'inclusione nella graduatoria di merito di concorsi per esami per l'accesso al ruolo di livello superiore a quello di appartenenza(10)…… **punti 12**		
TOTALE PUNTI **TITOLI GENERALI**		
TOTALE PUNTEGGIO		

Si Allega:_____

_____

_____

_____

Data: _____

Firma_____

DICHIARAZIONE PERSONALE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PERSONALE A.T.A.

(art.2 L.04/01/1968n.15 art.3 L127/97,DPR n.403/98 e art L.12/11/2011 n.183)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov._____) il _____

personale A.T.A. con rapporto di lavoro I.T.I. nel profilo professionale di _____AREA_____ titolare presso la Scuola o Istituto _____ di _____ dell'UST di_____,

D I C H I A R A

ai fini dell'attribuzione dei punteggi previsti dal Contratto Collettivo Nazionale Integrativo per l'a.s. 2020/2021 e dall'O.M. relativi alla mobilità del personale A.T.A. a tempo indeterminato: **– Esigenze di famiglia**

A) per l'attribuzione del punteggio relativo al comune di ricongiungimento:

che il/la Sig. _____

a cui chiede di ricongiungersi, si trova nel seguente rapporto di parentela: **coniuge * / genitore/ figlio/a** con il dichiarante_____

** Per coniuge si intende anche la parte delle unioni civili (legge n. 76 del 20 maggio 2016)*

***(da indicare solo nel caso di ricongiungimento a figli o genitori)*;**

e che il il/la sottoscritto/a ha il seguente stato civile: celibe – nubile - vedovo/a-divorziato/a o separato/a con atto del Tribunale di _____

A1) per l'attribuzione del punteggio per il ricongiungimento al coniuge *, ai genitori o ai figli:

** Per coniuge si intende anche la parte delle unioni civili (legge n. 76 del 20 maggio 2016)*

dichiarazione residenza della persona a cui ricongiungersi

che il/la Sig. _____ nato/a_____ (prov._____) il _____

coniuge/ genitore/ figlio/a è residente a _____(prov._____) in via _____ n.____ con l'iscrizione anagrafica dal _____

ovvero da almeno tre mesi antecedenti la data di pubblicazione dell'O.M 203/19 per l'a. s. 2019/2020

B) per l'attribuzione del punteggio relativi ai figli:

di avere i seguenti figli minori di anni 6:

_____ nato/a a _____il _____

_____ nato/a a _____il _____

_____ nato/a a _____il _____

C) di avere i seguenti figli con età compresa tra i 6 e i 18 anni

_____ nato/a a _____il _____

_____ nato/a a _____il _____

1) di avere i seguenti figli maggiorenni affetti da infermità o difetto fisico o mentale che sia causa di inidoneità permanente ed assoluta a proficuo lavoro,(certificazione rilasciata dall'ASL o dalle preesistenti Commissioni Sanitarie Provinciali) – OM 203 art. 4 comma 12:

_____nato/a a _____il _____

1) per gli Assistenti Amministrativi e /o gli Assistenti Tecnici che richiedono il cambio di profilo e/o area

di essere in possesso del titolo di studio di_____ conseguito presso_____

_____ a.s._____(in caso di Qualifica Professionale allegare piano di studi)

2) l'attribuzione del punteggio relativo all'inclusione nella graduatoria di merito di pubblico concorso per l'accesso al ruolo di appartenenza (Resp./DSGA)

a)di figurare al posto _____ con punti _____ della graduatoria del **concorso per titoli ed esami** per l'accesso al ruolo di Responsabile Amministrativo/Direttore dei servizi generali ed amministrativi bandito con O.M. _____ o D.M _____ del_____.

b) di essere incluso nella graduatoria di merito del **concorso riservato** di cui all'art.557 di L.vo 297/94 al posto _____punti _____

c) di essere incluso nella graduatoria di merito del concorso riservato per la mobilità professionale di cui all'art. 9 del ccni 3/12/2009 posto_____punti_____

d) di essere transitato dagli Enti Locali allo Stato ai sensi dell'art.8 c.3, della L.124/99 avendo superato il concorso pubblico indetto con _____

4) per l'attribuzione del punteggio relativo all'inclusione nella graduatoria di merito di concorsi per esami per l'accesso a ruolo di livello superiore a quello di appartenenza

a) di essere incluso nella graduatoria del concorso per il profilo di _____ indetto con _____ al posto n._____ con punti _____

c) di essere incluso nella graduatoria di merito del concorso riservato per la mobilità professionale di cui all'art. 9 del ccni 3/12/2009 posto_____punti_____

b) di essere transitato dagli Enti Locali allo Stato ai sensi dell'art.8 c.3, della L.124/99 ed avere superato il concorso pubblico per il profilo di _____ indetto con _____ (tabella A al D.M. 5.4.2001)

5) **di essere stato trasferito quale soprannumerario dalla sede (cod. mecc.)_____alla sede di (cod. mecc.)_____a decorrere dal a.s._____e di aver richiesto in ciascun anno dell'ottennio successivo il trasferimento nella scuola di precedente titolarità.**

Eventuali altre dichiarazioni:

_____

_____

_____

_____

_____ li _____

.....

DICHIARAZIONE PERSONALE PER CHI HA **DIRITTO ALL'ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA D'ISTITUTO** PER L'INDIVIDUAZIONE DEI PERDENTI POSTO

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "O.M.Corbino"
Siracusa

_l_ sottoscritto/a_ _____nat_ a _____ il _____in

servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto, in riferimento a quanto previsto dal C.C.N.I., concernente la mobilità del personale docente educativo ed A.T.A. per l'a.s. 2020/21 (Esclusione dalla Graduatoria d'Istituto per l'individuazione dei perdenti posto)

dichiara sotto la propria responsabilità

(a norma delle disposizioni contenute nel DPR n. 445 del 28-12-2000, come integrato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003 e modificato dall'art. 15 della legge 12 novembre 2011, n.183)

di aver diritto a non essere inserit___nella graduatoria d'istituto per l'identificazione dei perdenti posto da trasferire d'ufficio in quanto beneficiario delle precedenze previste per il seguente motivo:

1) [] ***DISABILITA' E GRAVI MOTIVI DI SALUTE***

Questa precedenza comprende i docenti che si trovano in una delle seguenti condizioni:
A) personale scolastico docente non vedente (art. 3 della Legge 28 marzo 1991 n. 120);
B) personale emodializzato (art. 61 della Legge 270/82).

2) [] ***PERSONALE CON DISABILITA' E PERSONALE CHE HA BISOGNO DI PARTICOLARI CURE CONTINUATIVE***

Questa precedenza comprende i docenti che si trovano in una delle seguenti condizioni:
A) disabili di cui all'art. 21, della legge n. 104/92, richiamato dall'art. 601 del D.L.vo n. 297/94**, con un grado di invalidità superiore ai due terzi o con minorazioni iscritte alle categorie prima, seconda e terza della tabella "A"** annessa alla legge 10 agosto 1950, n. 648;
B) personale (non necessariamente disabile) che ha bisogno per **gravi patologie di particolari cure a carattere continuativo (ad esempio chemioterapia);**
C) personale appartenente alle categorie previste dal comma 6, dell'art. 33 della legge n. 104/92, richiamato dall'art. 601, del D.L.vo n. 297/94.

3) [] ***ASSISTENZA AL CONIUGE, ED AL FIGLIO CON DISABILITA'; ASSISTENZA DA PARTE DEL FIGLIO REFERENTE UNICO AL GENITORE CON DISABILITA'; ASSISTENZA DA PARTE DI CHI ESERCITA LA TUTELA LEGALE***

Per usufruire di questa precedenza, il familiare disabile al quale il docente presta assistenza, deve avere la certificazione con connotazione di gravità, **cioè l'art.3 comma 3 della legge 104/92.**

4) [] ***PERSONALE CHE RICOPRE CARICHE PUBBLICHE NELLE AMMINISTRAZIONI DEGLI ENTI LOCALI***

Inoltre, dichiara di aver presentato domanda volontaria di trasferimento per il comune di_____, dove risiede il familiare assistito.

Firma_____

Siracusa _____

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "O.M.Corbino"
Siracusa

Oggetto:Graduatoria Interna per l'a.s. **2020/21**

_____

Il sottoscritto/a _____nata/o a _____il _____

in servizio presso codesto istituto_____profilo _____consapevole

delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti

al vero,ai sensi della Leggen.445del 28/12/2000 e successive modifiche,

DICHIARA

[] che, relativamente all'aggiornamento della graduatoria interna, **NULLA E' VARIATO RISPETTO ALL'ANNO PRECEDENTE** e chiede, pertanto, **l'aggiornamento del solo anno di servizio,** confermando i dati per le **esigenze di famiglia*** e i **titoli posseduti**;

[] che, relativamente all'aggiornamento della graduatoria interna, rispetto al precedente anno sono intervenute le seguenti variazioni e chiede, pertanto,**l'aggiornamento del punteggio oltre all'anno di servizio in più;**

_____

_____

_____

_____

In Fede

_____

Siracusa _____