# PLURIDICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI PERSONALE A.T.A.

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. “Leonardo da Vinci”

84062 Olevano s/T-Sa-

Il/La sottoscritto/a nato/a a ( ) il residente a ( ), personale A.T.A. con contratto a tempo indeterminato in servizio in questa istituzione scolastica consapevole delle sanzioni anch

legge 183/2011

# DICHIARA

di avere n° mesi di servizio **pre-ruolo** nel profilo di appartenenza; di avere n° mesi di servizio di **ruolo** nel profilo di appartenenza;

di avere n° mesi di servizio **pre-ruolo in altro profilo** professionale; di avere n° mesi di servizio di **ruolo in altro profilo** professionale; di avere n° mesi di servizio pre-ruolo nelle piccole isole;

di avere n° mesi di servizio di ruolo nelle piccole isole;

di avere n° anni di continuità nella sede di attuale titolarità;

di avere diritto al rientro nell'istituzione scolastica ubicata nel comune di dalla quale sono stato/a trasferito/a d'ufficio nell'anno scolastico

 e richiesta per i seguenti anni scolastici:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.** | **Anno Scolastico** | **Istituzione Scolastica** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |

di avere diritto all'attribuzione del **punteggio aggiuntivo ai sensi del Titolo I lettere D** della tabella di valutazione per non aver prestato per un triennio continuativo, compreso tra le domande di mobilità per l'a.s. 2000/2001 e l'a.s. 2007/2008, né domanda volontaria di trasferimento, né domanda di mobilità professionale nell'ambito della provincia di titolarità;

di non aver ottenuto successivamente all'acquisizione del punteggio aggiuntivo il trasferimento, il passaggio o l'assegnazione provvisoria nell'ambito della provincia di titolarità a seguito di domanda volontaria;

di essere celibe/nubile;

di essere coniugato/a con di essere divorziato/a o di essere separato giudizialmente con atto omologato dal tribunale di

che il/la sig./ra nato/a a ( ) il è residente a ( ) via/piazza dal ha il seguente vincolo di parentela con il/la sottoscritto/a

che ha il figlio/i/a/e minorenni/e 3), indicare anche i figli adottivi:

1. nato/a a il

2. nato/a a il

3. nato/a a il

che ha figli maggiorenni totalmente o perennemente inabili a proficuo lavoro (da documentare con certificato

che il/la figlia, il coniuge, genitore può essere assistito solo nel Comune di in quanto nella sede di titolarità non esistono strutture (da documentare con certificato di cura o ospedale o ASL o ufficiale sanitario o medico militare, da cui risulti la necessità di cure continuative), non è ricoverato a tempo pieno;

che ha superato ed è inserito/a nella/nelle graduatoria/e di merito del seguente/dei seguenti concorso/i:

Olevano s/T,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede