

GRADUATORIE PERMANENTI DEL PERSONALE AMMINISTRATIVO, TECNICO E AUSILIARIO  
AI SENSI DELL'ART. 554 DEL D.L.VO 297/94

**DOMANDA DI INSERIMENTO PER L'A.S. 2006/2007**

**AVVERTENZA**

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".  
In particolare:

- I dati riportati dall' aspirante assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per l'aspirante che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- Durante il periodo di validità delle graduatorie di cui alla presente procedura di reclutamento, in occasione del conseguimento, da parte dell'aspirante, del primo rapporto di lavoro a tempo determinato, i competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dall'aspirante secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura di reclutamento e assumono il carattere di riservatezza previsto dalla legge 31 dicembre 1996, n. 675.

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE DELLA PROVINCIA DI (1) .....	RISERVATO ALL'UFFICIO COMPETENTE PROT. N. .... DEL ...../...../.....
--	--

Spazio riservato all'identificativo assegnato dal sistema informativo  /  (2)

...I... sottoscritt...

**SEZIONE A - DATI ANAGRAFICI E DI RECAPITO**

COGNOME (3)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
NOME	<input style="width: 100%;" type="text"/>
NATO/A IL	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>
	giorno      mese      anno      PROVINCIA <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
COMUNE	<input style="width: 100%;" type="text"/>
SESSO	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
CODICE FISCALE	<input style="width: 100%;" type="text"/>
RECAPITO (4)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	indirizzo
	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	comune
	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
	prov.      c.a.p.      telefono

Data ...../...../.....

FIRMA .....

**SEZIONE B - REQUISITI DI SERVIZIO E MODALITA' DI ACCESSO** (5)

<b>A</b>	<b>essere in servizio</b> in qualità di _____ a tempo determinato presso l'istituzione scolastica _____ della provincia di _____ e di aver maturato 24 mesi di servizio nel medesimo profilo e/o in profili professionali appartenenti all'area del personale A.T.A. statale della scuola immediatamente superiore a quelle del profilo in cui si concorre.	<b>AA</b>	<b>AT</b>	<b>CO</b>	<b>IF</b>	<b>CG</b>	<b>CS</b>	<b>CR</b>	
<i>oppure</i>									
<b>B</b>	<b>non essere in servizio</b> e di essere inserito nella graduatoria provinciale ad esaurimento o negli elenchi provinciali per le supplenze statali della medesima provincia e del medesimo profilo professionale cui si concorre: provincia di _____ profilo _____ e di aver maturato 24 mesi di servizio nel medesimo profilo e/o in profili professionali appartenenti all'area del personale A.T.A. statale della scuola immediatamente superiore a quelle del profilo in cui si concorre.	<b>AA</b>	<b>AT</b>	<b>CO</b>	<b>IF</b>	<b>CG</b>	<b>CS</b>	<b>CR</b>	
<i>oppure</i>									
<b>C</b>	<b>non essere in servizio</b> e di aver validamente prodotto domanda per l'inserimento nella terza fascia delle graduatorie di circolo e d'istituto per il conferimento delle supplenze temporanee ai sensi del D.M. n. 55 del 09/06/2005 relativa alla medesima provincia e al medesimo profilo professionale cui si concorre: domanda prodotta in data _____ profilo _____ indirizzata all'istituzione scolastica _____ provincia di _____ e di aver maturato 24 mesi di servizio nel medesimo profilo e/o in profili professionali appartenenti all'area del personale A.T.A. statale della scuola immediatamente superiore a quelle del profilo in cui si concorre.	<b>AA</b>	<b>AT</b>	<b>CO</b>	<b>IF</b>	<b>CG</b>	<b>CR</b>		

Chiede l'inserimento nella seguente graduatoria (6):

**SEZIONE C - RICHIESTA INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA** (barrare e completare le voci che interessano)

Indicare per la graduatoria selezionata per l'inserimento, la lettera corrispondente alla casella barrata nella sezione B - modalità di accesso

<b>AA</b>	<b>ASSISTENTE AMMINISTRATIVO</b> Titolo di accesso _____ conseguito nell'a.s. ____/____ presso _____ votazione riportata _____ attestato di qualifica specifica per i servizi del campo amministrativo contabile rilasciato ai sensi dell'art. 14 della Legge n. 845/78 il _____ da _____ materie comprese nel piano di studio _____	<input type="checkbox"/>
<i>modalità di accesso</i>		
<b>AT</b>	<b>ASSISTENTE TECNICO</b> Titolo di accesso _____ conseguito nell'a.s. ____/____ presso _____ votazione riportata _____ attestato di qualifica specifica rilasciato ai sensi dell'art. 14 della Legge n. 845/78 il _____ da _____ materie comprese nel piano di studio _____	<input type="checkbox"/>
<i>modalità di accesso</i>		
<b>CO</b>	<b>CUOCO</b> Titolo di accesso _____ conseguito nell'a.s. ____/____ presso _____ votazione riportata _____ attestato di qualifica specifica rilasciato ai sensi dell'art. 14 della Legge n. 845/78 il _____ da _____ materie comprese nel piano di studio _____	<input type="checkbox"/>
<i>modalità di accesso</i>		
<b>IF</b>	<b>INFERMIERE</b> Titolo di accesso _____ conseguito nell'a.s. ____/____ presso _____ votazione riportata _____	<input type="checkbox"/>
<i>modalità di accesso</i>		
<b>CR</b>	<b>ADDETTO AZIENDE AGRARIE</b> Titolo di accesso _____ conseguito nell'a.s. ____/____ presso _____ votazione riportata _____ attestato di qualifica specifica rilasciato il _____ da _____	<input type="checkbox"/>
<i>modalità di accesso</i>		

*segue*

**SEZIONE C - RICHIESTA INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA** (barrare e completare le voci che interessano) - Seguito

Indicare per la graduatoria selezionata per l'inserimento, la lettera corrispondente alla casella barrata nella sezione B - modalità di accesso

**CG**

GUARDAROBIERE

Titolo di accesso ..... conseguito nell'a.s. .... / .....

presso ..... votazione riportata .....

attestato di qualifica specifica rilasciato ai sensi dell'art. 14 della Legge n. 845/78 il ..... da .....

.....

materie comprese nel piano di studio .....

.....

modalità  
di accesso

**CS**

COLLABORATORE SCOLASTICO

Titolo di accesso ..... conseguito nell'a.s. .... / .....

presso ..... votazione riportata .....

modalità  
di accesso

**DICHIARA**, al fine di inserire la propria posizione in graduatoria, di possedere i seguenti **TITOLI**.

**SEZIONE D - TITOLI CULTURALI E DI SERVIZIO** - valutabili ai sensi delle tabelle A/1, A/2, A/3, A/4 e A/5 allegate al bando di concorso

**TITOLI CULTURALI (7):**

Titolo di studio (diverso dall'accesso) ..... conseguito nell'a.s. .... / .....

presso ..... votazione riportata .....

Diploma di laurea breve  specialistica  diploma di laurea  (8) conseguito il ..... / ..... / .....

presso .....

Idoneità in concorso pubblico per l'accesso al profilo professionale di ..... conseguita il ..... / ..... / .....

concorso indetto da .....

Attestato di qualifica professionale (diverso dall'accesso) ai sensi dell'art. 14 L. 845/78 rilasciato il ..... / ..... / ..... da .....

.....

materie comprese nel piano di studio .....

.....

Altro titolo posseduto .....

.....

**TITOLI DI SERVIZIO (9):**

Servizio prestato in qualità di ..... per ore ..... prestato dal ..... al ..... nell'a.s. .... / ..... per mesi ..... e giorni .....

presso ..... tipo servizio: statale  non statale

via/piazza .....

comune..... provincia .....

periodo di retribuzione dal ..... al .....; ha dato luogo a pensione?  SI  NO; assenza dal servizio senza retribuzione dal ..... al .....

Servizio prestato in qualità di ..... per ore ..... prestato dal ..... al ..... nell'a.s. .... / ..... per mesi ..... e giorni .....

presso ..... tipo servizio: statale  non statale

via/piazza .....

comune..... provincia .....

periodo di retribuzione dal ..... al .....; ha dato luogo a pensione?  SI  NO; assenza dal servizio senza retribuzione dal ..... al .....

Servizio prestato in qualità di ..... per ore ..... prestato dal ..... al ..... nell'a.s. .... / ..... per mesi ..... e giorni .....

presso ..... tipo servizio: statale  non statale

via/piazza .....

comune..... provincia .....

periodo di retribuzione dal ..... al .....; ha dato luogo a pensione?  SI  NO; assenza dal servizio senza retribuzione dal ..... al .....

Servizio prestato in qualità di ..... per ore ..... prestato dal ..... al ..... nell'a.s. .... / ..... per mesi ..... e giorni .....

presso ..... tipo servizio: statale  non statale

via/piazza .....

comune..... provincia .....

periodo di retribuzione dal ..... al .....; ha dato luogo a pensione?  SI  NO; assenza dal servizio senza retribuzione dal ..... al .....

Data ..... / ..... / .....

FIRMA .....

**TITOLI DI SERVIZIO (9):**

Servizio prestato in qualità di ..... per ore ..... prestato dal ..... al ..... nell'a.s. .... / ..... per mesi ..... e giorni .....  
 presso ..... tipo servizio: statale  non statale   
 via/piazza .....  
 comune ..... provincia .....  
 periodo di retribuzione dal ..... al ..... ; ha dato luogo a pensione?  SI  NO ; assenza dal servizio senza retribuzione dal ..... al .....

Servizio prestato in qualità di ..... per ore ..... prestato dal ..... al ..... nell'a.s. .... / ..... per mesi ..... e giorni .....  
 presso ..... tipo servizio: statale  non statale   
 via/piazza .....  
 comune ..... provincia .....  
 periodo di retribuzione dal ..... al ..... ; ha dato luogo a pensione?  SI  NO ; assenza dal servizio senza retribuzione dal ..... al .....

Servizio prestato in qualità di ..... per ore ..... prestato dal ..... al ..... nell'a.s. .... / ..... per mesi ..... e giorni .....  
 presso ..... tipo servizio: statale  non statale   
 via/piazza .....  
 comune ..... provincia .....  
 periodo di retribuzione dal ..... al ..... ; ha dato luogo a pensione?  SI  NO ; assenza dal servizio senza retribuzione dal ..... al .....

Servizio prestato in qualità di ..... per ore ..... prestato dal ..... al ..... nell'a.s. .... / ..... per mesi ..... e giorni .....  
 presso ..... tipo servizio: statale  non statale   
 via/piazza .....  
 comune ..... provincia .....  
 periodo di retribuzione dal ..... al ..... ; ha dato luogo a pensione?  SI  NO ; assenza dal servizio senza retribuzione dal ..... al .....

Servizio prestato in qualità di ..... per ore ..... prestato dal ..... al ..... nell'a.s. .... / ..... per mesi ..... e giorni .....  
 presso ..... tipo servizio: statale  non statale   
 via/piazza .....  
 comune ..... provincia .....  
 periodo di retribuzione dal ..... al ..... ; ha dato luogo a pensione?  SI  NO ; assenza dal servizio senza retribuzione dal ..... al .....

Servizio prestato in qualità di ..... per ore ..... prestato dal ..... al ..... nell'a.s. .... / ..... per mesi ..... e giorni .....  
 presso ..... tipo servizio: statale  non statale   
 via/piazza .....  
 comune ..... provincia .....  
 periodo di retribuzione dal ..... al ..... ; ha dato luogo a pensione?  SI  NO ; assenza dal servizio senza retribuzione dal ..... al .....

Servizio prestato in qualità di ..... per ore ..... prestato dal ..... al ..... nell'a.s. .... / ..... per mesi ..... e giorni .....  
 presso ..... tipo servizio: statale  non statale   
 via/piazza .....  
 comune ..... provincia .....  
 periodo di retribuzione dal ..... al ..... ; ha dato luogo a pensione?  SI  NO ; assenza dal servizio senza retribuzione dal ..... al .....

Servizio prestato in qualità di ..... per ore ..... prestato dal ..... al ..... nell'a.s. .... / ..... per mesi ..... e giorni .....  
 presso ..... tipo servizio: statale  non statale   
 via/piazza .....  
 comune ..... provincia .....  
 periodo di retribuzione dal ..... al ..... ; ha dato luogo a pensione?  SI  NO ; assenza dal servizio senza retribuzione dal ..... al .....

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 titolo culturale e/o di servizio, tutte le informazioni richieste nella presente sezione.

Per la graduatoria di assistente tecnico dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli:

### SEZIONE E - TITOLI SPECIFICI DI ASSISTENTE TECNICO

#### TITOLI DI ACCESSO AI LABORATORI (10)

Titolo di studio ..... conseguito nell'a.s. .... / .....  
presso ..... votazione riportata .....

Titolo di studio ..... conseguito nell'a.s. .... / .....  
presso ..... votazione riportata .....

Attestato di qualifica professionale rilasciato ai sensi dell'art. 14 L. 845/78 il ..... da .....  
.....  
materie comprese nel piano di studio.....  
.....

Attestato di qualifica professionale rilasciato ai sensi dell'art. 14 L. 845/78 il ..... da .....  
.....  
materie comprese nel piano di studio.....  
.....

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 titolo di studio e/o attestato di qualifica professionale, tutte le informazioni richieste nel presente riquadro.

#### PATENTI (barrare la/e casella/e relativa/e al titolo posseduto)

D patente D e relativo certificato di abilitazione professionale  
conseguita il ..... / ..... / ..... presso:.....

V patentino per la conduzione di caldaie a vapore  
conseguito il ..... / ..... / ..... presso:.....

### SEZIONE F - TITOLI DI RISERVA E DI PREFERENZA

Dichiara, altresì, di aver diritto, in quanto disoccupato/a, alla riserva dei posti in virtù dei seguenti titoli:

#### TITOLI DI RISERVA (barrare le voci che interessano)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> A Superstiti di vittime del dovere/invalidi o familiari degli invalidi o deceduti per azioni terroristiche | <input type="checkbox"/> M Orfano o vedova di guerra, per servizio e per lavoro; profugo |
| <input type="checkbox"/> B Invalido di guerra   | <input type="checkbox"/> N Invalido civile   |
| <input type="checkbox"/> C Invalido civile di guerra  | <input type="checkbox"/> P Sordomuto   |
| <input type="checkbox"/> D Invalido per servizio  | <input type="checkbox"/> R Militare in ferma di leva prolungata o equiparati             |
| <input type="checkbox"/> E Invalido del lavoro o equiparati   |  |

Estremi del/i documento/i con cui è stato riconosciuto il titolo che dà luogo alla riserva:

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

eventuale grado di invalidità finalizzato al riconoscimento della riserva, ai sensi dell'art. 1 comma 1 della legge n. 68 del 12/3/1999: ..... %

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

Data ..... / ..... / .....

FIRMA .....

**SEZIONE F - TITOLI DI RISERVA E DI PREFERENZA** seguito

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

**TITOLI DI PREFERENZA** (barrare le voci che interessano)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>A</b> Insignito di medaglia al valor militare   | <input type="checkbox"/> <b>K</b> Figlio di mutilato o invalido per fatto di guerra  |
| <input type="checkbox"/> <b>B</b> Mutilato o invalido di guerra ex combattente  | <input type="checkbox"/> <b>L</b> Figlio di mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato  |
| <input type="checkbox"/> <b>C</b> Mutilato o invalido per fatto di guerra   | <input type="checkbox"/> <b>M</b> Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra   |
| <input type="checkbox"/> <b>D</b> Mutilato od invalido per servizio nel settore pubblico e privato  | <input type="checkbox"/> <b>N</b> Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra                               |
| <input type="checkbox"/> <b>E</b> Orfano di guerra  | <input type="checkbox"/> <b>O</b> Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato       |
| <input type="checkbox"/> <b>F</b> Orfano di caduto per fatto di guerra  | <input type="checkbox"/> <b>P</b> Aver prestato servizio militare come combattente   |
| <input type="checkbox"/> <b>G</b> Orfano di caduto per servizio nel settore pubblico e privato  | <input type="checkbox"/> <b>Q</b> Aver prestato lodevole servizio, a qualunque titolo, per non meno di un anno alle dipendenze del Ministero della Pubblica Istruzione |
| <input type="checkbox"/> <b>H</b> Ferito in combattimento   | <input type="checkbox"/> <b>R</b> Coniugato e non Coniugato con riguardo al numero dei figli a carico  |
| <input type="checkbox"/> <b>I</b> Insignito di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra o capo di famiglia numerosa | <input type="checkbox"/> <b>S</b> Invalido o mutilato civile   |
| <input type="checkbox"/> <b>J</b> Figlio di mutilato o invalido di guerra ex combattente  | <input type="checkbox"/> <b>T</b> 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 .....

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

di avere a carico, in relazione alla preferenza "R", n. figli

di aver prestato lodevole servizio nella seguente amministrazione pubblica:

.....

di essere appartenente alle categorie previste dall'art. 21 della Legge n.104/92 (11)

di essere appartenente alle categorie previste dall'art. 33 della Legge n.104/92, comma 6 (11)

di essere appartenente alle categorie previste dall'art. 33 della Legge n.104/92, commi 5 e 7 (11)

Pertanto ritiene, ai sensi delle tabelle di valutazione A/1, A/2, A/3, A/4 e A/5 in allegato al bando di concorso, di avere diritto alla seguente valutazione:

**SEZIONE G - VALUTAZIONE TITOLI**

Profilo	Modalità di accesso	Punteggio precedente	Punteggio titoli culturali	Punteggio servizi	Punteggio totale (12)
<input type="checkbox"/> <b>AA</b>		DA NON COMPILARE			
<input type="checkbox"/> <b>AT</b>					
<input type="checkbox"/> <b>CO</b>					
<input type="checkbox"/> <b>IF</b>					
<input type="checkbox"/> <b>CG</b>					
<input type="checkbox"/> <b>CS</b>					
<input type="checkbox"/> <b>CR</b>					

Data ...../...../.....

FIRMA .....

**SEZIONE H - ALTRE DICHIARAZIONI**

**DICHIARAZIONI DELL'ASPIRANTE**

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

- a. di essere cittadin....italian...., ovvero cittadin.... del seguente paese della Unione Europea:  
.....
- 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 (13):.....
- d. di non aver procedimenti penali pendenti ovvero di aver i seguenti procedimenti penali pendenti (13)  
.....
- e. di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva (14)  
.....
- f. di non aver prodotto domanda di aggiornamento o inserimento in altre province per il medesimo profilo
- g. di non essere presente nelle graduatorie permanenti (art. 554 del D.L.vo 297/94) per le assunzioni a tempo indeterminato per il profilo richiesto con la presente domanda in una provincia diversa da quella richiesta
- h. di possedere l'idoneità fisica all'impiego
- i. spazio per eventuali dichiarazioni dell'interessato:  
.....  
.....  
.....  
.....

**DICHIARAZIONI AI FINI DELLE SUPPLENZE** (barrare le voci che interessano)

- allega ai fini della rinuncia all'attribuzione di rapporti di lavoro a tempo determinato per l'A.S. 2007/2008 in base allo scorrimento delle graduatorie permanenti, l'allegato F debitamente compilato.
- allega ai fini dell'assunzione con contratto a tempo determinato in base alle graduatorie di istituto per l'A.S. 2007/2008, l'allegato G debitamente compilato.
- allega ai fini dell'attribuzione della priorità nella scelta della sede per l'A.S. 2007/2008, l'allegato H debitamente compilato.

.... I.... sottoscritt.... ai sensi del decreto legislativo n. 196 del 30/06/2003, 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.

Data...../...../.....

FIRMA .....

## NOTE

1. Indicare l'Ufficio Scolastico Provinciale (ex Provveditorato agli studi). Per l'identificazione della provincia cui produrre domanda di aggiornamento si veda l'art. del bando di concorso che riporta la seguente intestazione "modalità e termini per la presentazione della domanda di inserimento o di aggiornamento - provincia cui produrre la domanda".
2. L'identificativo verrà fornito dal sistema informativo e dovrà essere registrato sul modulo domanda.
3. Le coniugate indicheranno il solo cognome di nascita. Si raccomanda di porre particolare attenzione nell'indicazione del codice fiscale in quanto il dato sarà confrontato con le informazioni in possesso dell'anagrafe tributaria.
4. Indicare i dati di recapito, cioè l'indirizzo al quale si intende ricevere notifica di eventuali comunicazioni in merito alla procedura concorsuale. Particolare importanza riveste, per dare massima tempestività alla comunicazione, il recapito telefonico.
5. Indicare la provincia di inclusione nella graduatoria permanente e il relativo profilo, barrando altresì la casella relativa alla graduatoria d'interesse.
6. Indicare per ciascun titolo di accesso ed eventualmente relativo attestato di qualifica, tutte le informazioni richieste.
7. Indicare per ciascun titolo culturale da valutare, tutte le informazioni richieste.
8. Barrare il titolo posseduto.
9. Dalla dichiarazione resa dall'aspirante devono risultare in modo analitico i periodi di servizio prestati per ciascun anno scolastico, la scuola in cui il servizio è stato prestato e il relativo indirizzo, se il servizio è stato prestato in scuole statali o non statali e il profilo in cui il servizio è stato prestato. Qualora il servizio sia stato prestato in scuole non statali l'aspirante deve dichiarare (sezione H, punto i) che sia stata assolta la prestazione contributiva prevista dalle disposizioni vigenti in materia. Qualora il servizio sia stato reso a tempo intero l'aspirante deve dichiarare 36 ore; qualora il servizio sia stato reso a tempo parziale l'aspirante deve dichiarare il numero delle ore settimanali prestate. Dichiarare eventuali note di demerito nello spazio a disposizione per le dichiarazioni dell'aspirante nella sezione H, punto i.
10. Indicare i titoli di assistente tecnico posseduti e i relativi codici riportati nell'allegato C "corrispondenza titoli - aree - laboratori" del bando di concorso.
11. Barrare la categoria di appartenenza. Per quanto riguarda il diritto alla fruizione dei benefici si applicano le condizioni e le priorità previste, al momento della nomina, dal C.C.N.I. sottoscritto il 15/12/2006 concernente la mobilità del personale docente, educativo ed ATA.
12. Punteggio derivante dalla somma delle tre colonne precedenti, ove significative.
13. Nel caso in cui l'aspirante abbia riportato condanne penali e/o abbia procedimenti penali pendenti la dichiarazione deve indicare la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso. Devono essere indicate anche le condanne penali per le quali sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale.
14. Solo per gli aspiranti di sesso maschile.



GRADUATORIE PERMANENTI DEL PERSONALE AMMINISTRATIVO, TECNICO E AUSILIARIO  
AI SENSI DELL'ART. 554 DEL D.L.VO 297/94

**DOMANDA DI AGGIORNAMENTO PER L'A.S. 2006/2007**

MODULO DESTINATO ESCLUSIVAMENTE AL PERSONALE INCLUSO NELLE GRADUATORIE PERMANENTI

**AVVERTENZA**

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".

In particolare:

- I dati riportati dall' aspirante assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per l'aspirante che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- Durante il periodo di validità delle graduatorie di cui alla presente procedura di reclutamento, in occasione del conseguimento, da parte dell'aspirante, del primo rapporto di lavoro a tempo determinato, i competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dall'aspirante secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura di reclutamento e assumono il carattere di riservatezza previsto dalla legge 31 dicembre 1996, n. 675.

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE DELLA PROVINCIA DI (1) .....	RISERVATO ALL'UFFICIO COMPETENTE PROT. N. .... DEL ...../...../.....
--	--

Spazio riservato all'identificativo assegnato dal sistema informativo  /  (2)

...I... sottoscritt...

**SEZIONE A - DATI ANAGRAFICI E DI RECAPITO**

COGNOME (3)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
NOME	<input style="width: 100%;" type="text"/>
NATO/A IL	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>
	giorno      mese      anno      PROVINCIA <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
COMUNE	<input style="width: 100%;" type="text"/>
SESSO	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
CODICE FISCALE	<input style="width: 100%;" type="text"/>
RECAPITO (4)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	indirizzo
	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	comune
	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
	prov.      c.a.p.      telefono

Data ...../...../.....

FIRMA .....

Dichiara di:

**SEZIONE B - RICHIESTA DI AGGIORNAMENTO DELLA GRADUATORIA (5)**

essere inserito nella graduatoria permanente della provincia di  .....

per il profilo professionale  AA  AT  CO  IF  CG  CS  CR e chiede l'aggiornamento della propria posizione per la seguente graduatoria

<input type="checkbox"/> AA ASSISTENTE AMMINISTRATIVO	<input type="checkbox"/> IF INFERMIERE	<input type="checkbox"/> CR ADDETTO AZIENDE AGRARIE
<input type="checkbox"/> AT ASSISTENTE TECNICO	<input type="checkbox"/> CG GUARDAROBIERE	
<input type="checkbox"/> CO CUOCO	<input type="checkbox"/> CS COLLABORATORE SCOLASTICO	

**DICHIARA**, al fine di aggiornare il punteggio in graduatoria, di possedere i seguenti **TITOLI** conseguiti successivamente alla scadenza della domanda di ammissione al concorso in base al quale è stato conseguito l'attuale punteggio ovvero di possedere i seguenti titoli non presentati precedentemente:

**SEZIONE C - TITOLI CULTURALI E DI SERVIZIO - valutabili ai sensi delle tabelle A/1, A/2, A/3, A/4 e A/5 allegate al bando di concorso**

**TITOLI CULTURALI (6):**

Titolo di studio (diverso dall'accesso) ..... conseguito nell'a.s. .... / ..... / .....  
presso ..... votazione riportata .....

Diploma di laurea breve  specialistica  diploma di laurea  (7) ..... conseguito il ..... / ..... / .....  
presso .....

Idoneità in concorso pubblico per l'accesso al profilo professionale di ..... conseguita il ..... / ..... / .....  
concorso indetto da .....

Attestato di qualifica professionale (diverso dall'accesso) ai sensi dell'art. 14 L. 845/78 rilasciato il ..... / ..... / ..... da .....

materie comprese nel piano di studio .....

Altro titolo posseduto .....

**TITOLI DI SERVIZIO (8):**

Servizio prestato in qualità di ..... per ore ..... prestato dal ..... al ..... nell'a.s. .... / ..... per mesi ..... e giorni .....  
presso ..... tipo servizio: statale  non statale   
via/piazza .....

comune ..... provincia .....

periodo di retribuzione dal ..... al .....; ha dato luogo a pensione?  SI  NO; assenza dal servizio senza retribuzione dal ..... al .....

Servizio prestato in qualità di ..... per ore ..... prestato dal ..... al ..... nell'a.s. .... / ..... per mesi ..... e giorni .....  
presso ..... tipo servizio: statale  non statale   
via/piazza .....

comune ..... provincia .....

periodo di retribuzione dal ..... al .....; ha dato luogo a pensione?  SI  NO; assenza dal servizio senza retribuzione dal ..... al .....

Servizio prestato in qualità di ..... per ore ..... prestato dal ..... al ..... nell'a.s. .... / ..... per mesi ..... e giorni .....  
presso ..... tipo servizio: statale  non statale   
via/piazza .....

comune ..... provincia .....

periodo di retribuzione dal ..... al .....; ha dato luogo a pensione?  SI  NO; assenza dal servizio senza retribuzione dal ..... al .....

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 titolo culturale e/o di servizio, tutte le informazioni richieste nel presente riquadro.

Data ..... / ..... / .....

FIRMA .....

**SEZIONE D - TITOLI SPECIFICI DI ASSISTENTE TECNICO**

**TITOLI DI ACCESSO AI LABORATORI (9)**

Titolo di studio ..... conseguito nell'a.s ...../.....  
 presso ..... votazione riportata .....

Titolo di studio ..... conseguito nell'a.s ...../.....  
 presso ..... votazione riportata .....

Attestato di qualifica professionale rilasciato ai sensi dell'art. 14 L. 845/78 il ..... da .....  
 materie comprese nel piano di studio.....

Attestato di qualifica professionale rilasciato ai sensi dell'art. 14 L. 845/78 il ..... da .....  
 materie comprese nel piano di studio.....

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 titolo di studio e/o attestato di qualifica professionale, tutte le informazioni richieste nel presente riquadro.

**PATENTI (barrare la/e casella/e relativa/e al titolo posseduto)**

**D** patente D e relativo certificato di abilitazione professionale  
 conseguita il ...../...../..... presso:.....

**V** patentino per la conduzione di caldaie a vapore  
 conseguito il ...../...../..... presso:.....

**SEZIONE E - TITOLI DI PREFERENZA E DI RISERVA (10)**

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

**TITOLI DI PREFERENZA (barrare le voci che interessano)**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>A</b> Insignito di medaglia al valor militare   | <input type="checkbox"/> <b>K</b> Figlio di mutilato o invalido per fatto di guerra  |
| <input type="checkbox"/> <b>B</b> Mutilato o invalido di guerra ex combattente  | <input type="checkbox"/> <b>L</b> Figlio di mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato  |
| <input type="checkbox"/> <b>C</b> Mutilato o invalido per fatto di guerra   | <input type="checkbox"/> <b>M</b> Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra   |
| <input type="checkbox"/> <b>D</b> Mutilato od invalido per servizio nel settore pubblico e privato  | <input type="checkbox"/> <b>N</b> Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra                               |
| <input type="checkbox"/> <b>E</b> Orfano di guerra  | <input type="checkbox"/> <b>O</b> Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato       |
| <input type="checkbox"/> <b>F</b> Orfano di caduto per fatto di guerra  | <input type="checkbox"/> <b>P</b> Aver prestato servizio militare come combattente   |
| <input type="checkbox"/> <b>G</b> Orfano di caduto per servizio nel settore pubblico e privato  | <input type="checkbox"/> <b>Q</b> Aver prestato lodevole servizio, a qualunque titolo, per non meno di un anno alle dipendenze del Ministero della Pubblica Istruzione |
| <input type="checkbox"/> <b>H</b> Ferito in combattimento   | <input type="checkbox"/> <b>R</b> Coniugato e non Coniugato con riguardo al numero dei figli a carico  |
| <input type="checkbox"/> <b>I</b> Insignito di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra o capo di famiglia numerosa | <input type="checkbox"/> <b>S</b> Invalido o mutilato civile   |
| <input type="checkbox"/> <b>J</b> Figlio di mutilato o invalido di guerra ex combattente  | <input type="checkbox"/> <b>T</b> 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...../...../.....

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...../...../.....

segue

**SEZIONE E - TITOLI DI PREFERENZA E DI RISERVA - seguito**

Dichiara, altresì, di aver diritto, in quanto disoccupato/a all'atto della prima inclusione in graduatoria permanente ovvero all'atto del presente aggiornamento, alla riserva dei posti in virtù dei seguenti titoli:

**TITOLI DI RISERVA** (barrare le voci che interessano)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>A</b> Superstiti di vittime del dovere/invalidi o familiari degli invalidi o deceduti per azioni terroristiche | <input type="checkbox"/> <b>M</b> Orfano o vedova di guerra, per servizio e per lavoro; profugo |
| <input type="checkbox"/> <b>B</b> Invalido di guerra   | <input type="checkbox"/> <b>N</b> Invalido civile   |
| <input type="checkbox"/> <b>C</b> Invalido civile di guerra  | <input type="checkbox"/> <b>P</b> Sordomuto   |
| <input type="checkbox"/> <b>D</b> Invalido per servizio  | <input type="checkbox"/> <b>R</b> Militare in ferma di leva prolungata o equiparati             |
| <input type="checkbox"/> <b>E</b> Invalido del lavoro o equiparati   |   |

Estremi del/i documento/i con cui è stato riconosciuto il titolo che dà luogo alla riserva:

Ente ..... data e numero dell'atto...../...../.....  
eventuale grado di invalidità finalizzato al riconoscimento della riserva, ai sensi dell'art. 1 comma 1 della legge n. 68 del 12/3/1999: .....%

Estremi del/i documento/i con cui è stato riconosciuto il titolo che dà luogo alla riserva:

Ente ..... data e numero dell'atto...../...../.....  
eventuale grado di invalidità finalizzato al riconoscimento della riserva, ai sensi dell'art. 1 comma 1 della legge n. 68 del 12/3/1999: .....%

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

di avere a carico, in relazione alla preferenza "R", n. figli

di aver prestato lodevole servizio nella seguente amministrazione pubblica:

.....

di essere appartenente alle categorie previste dall'art. 21 della Legge n.104/92 (11)

di essere appartenente alle categorie previste dall'art. 33 della Legge n.104/92, comma 6 (11)

di essere appartenente alle categorie previste dall'art. 33 della Legge n.104/92, commi 5 e 7 (11)

Pertanto ritiene, ai sensi delle tabelle di valutazione A/1, A/2, A/3, A/4 e A/5 in allegato al bando di concorso, di avere diritto alla seguente valutazione:

**SEZIONE F - VALUTAZIONE TITOLI**

Profilo	Modalità di accesso	Punteggio precedente (12)	Punteggio titoli culturali	Punteggio servizi	Punteggio totale (13)
<input type="checkbox"/> AA	DA NON COMPILARE				
<input type="checkbox"/> AT					
<input type="checkbox"/> CO					
<input type="checkbox"/> IF					
<input type="checkbox"/> CG					
<input type="checkbox"/> CS					
<input type="checkbox"/> CR					

Data ...../...../.....

FIRMA .....

**SEZIONE G - ALTRE DICHIARAZIONI**

**DICHIARAZIONI DELL'ASPIRANTE**

---- I ---- sottoscritt ---- dichiara

- a. di essere cittadin----italian----, ovvero cittadin---- del seguente paese della Unione Europea:  
-----
- 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 (14):-----  
-----
- d. di non aver procedimenti penali pendenti ovvero di aver i seguenti procedimenti penali pendenti (14)  
-----
- e. di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva (15)  
-----
- f. di non aver prodotto domanda, in provincia diversa da quella di permanenza, di aggiornamento o inserimento per il medesimo profilo
- g. di non essere presente nelle graduatorie permanenti (art. 554 del D.L.vo 297/94) per le assunzioni a tempo indeterminato per il profilo richiesto con la presente domanda in una provincia diversa da quella richiesta
- h. di possedere l'idoneità fisica all'impiego
- i. spazio per eventuali dichiarazioni dell'interessato:  
-----  
-----  
-----  
-----

**DICHIARAZIONI AI FINI DELLE SUPPLENZE (barrare le voci che interessano)**

- allega ai fini della rinuncia all'attribuzione di rapporti di lavoro a tempo determinato per l'A.S. 2007/2008 in base allo scorrimento delle graduatorie permanenti, l'allegato F debitamente compilato.
- allega ai fini dell'assunzione con contratto a tempo determinato in base alle graduatorie di istituto per l'A.S. 2007/2008, l'allegato G debitamente compilato.
- conferma ai fini dell'assunzione con contratto a tempo determinato in base alle graduatorie di istituto per l'A.S. 2007/2008, le istituzioni scolastiche scelte con l'allegato G presentato nell'A.S. 2006/2007.
- allega ai fini dell'attribuzione della priorità nella scelta della sede per l'A.S. 2007/2008, l'allegato H debitamente compilato.

---- I ---- sottoscritt ---- ai sensi del decreto legislativo n. 196 del 30/6/2003, 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.

Data ----/----/----

FIRMA -----

## NOTE

1. Indicare l'ufficio Scolastico Provinciale (ex Provveditorato agli studi). Per l'identificazione della provincia cui produrre domanda di aggiornamento si veda l'art. del bando che riporta la seguente intestazione "modalità e termini per la presentazione della domanda di inserimento o di aggiornamento - provincia cui produrre la domanda".
2. L'identificativo verrà fornito dal sistema informativo e dovrà essere registrato sul modulo domanda.
3. Le coniugate indicheranno il solo cognome di nascita. Si raccomanda di porre particolare attenzione nell'indicazione del codice fiscale in quanto il dato sarà confrontato con le informazioni in possesso dell'anagrafe tributaria.
4. Indicare i dati di recapito, cioè l'indirizzo al quale si intende ricevere notifica di eventuali comunicazioni in merito alla procedura concorsuale. Particolare importanza riveste, per dare massima tempestività alla comunicazione, il recapito telefonico.
5. Indicare la provincia di inclusione nella graduatoria permanente e il relativo profilo, barrando altresì la casella relativa alla graduatoria d'interesse.
6. Indicare per ciascun titolo culturale da valutare, tutte le informazioni richieste.
7. Barrare il titolo posseduto.
8. Dalla dichiarazione resa dall'aspirante devono risultare in modo analitico i periodi di servizio prestati per ciascun anno scolastico, la scuola in cui il servizio è stato prestato e il relativo indirizzo, se il servizio è stato prestato in scuole statali o non statali e il profilo in cui il servizio è stato prestato. Qualora il servizio sia stato prestato in scuole non statali l'aspirante deve dichiarare (sezione G, punto i) che sia stata assolta la prestazione contributiva prevista dalle disposizioni vigenti in materia. Qualora il servizio sia stato reso a tempo intero l'aspirante deve dichiarare 36 ore; qualora il servizio sia stato reso a tempo parziale l'aspirante deve dichiarare il numero delle ore settimanali prestate. Dichiarare eventuali note di demerito nello spazio a disposizione per le dichiarazioni dell'aspirante nella sezione G, punto i.
9. Indicare i titoli di assistente tecnico posseduti e i relativi codici riportati nell'allegato C "corrispondenza titoli - aree - laboratori" del bando di concorso.
10. La presente sezione riporta dichiarazioni che potrebbero essere state già rese in occasione della precedente costituzione o integrazione delle graduatorie permanenti. Tale sezione deve essere necessariamente compilata per le situazioni sopraggiunte e per quelle soggette a scadenza che, se non riconfermate, si intendono non più possedute. Tali situazioni soggette a scadenza sono le seguenti:
  - titoli di riserva
  - le lettere M, N, O, R, ed S dei titoli di preferenza
  - art. 21 della legge 104/92
  - art. 33 della legge 104/92, comma 6
  - art. 33 della legge 104/92 commi 5 e 7.
11. Barrare la categoria di appartenenza. Per quanto riguarda il diritto alla fruizione dei benefici si applicano le condizioni e le priorità previste, al momento della nomina, dal C.C.N.I. sottoscritto il 15/12/2006 concernente la mobilità del personale docente, educativo ed ATA.
12. Punteggio maturato dalla precedente procedura concorsuale.
13. Punteggio derivante dalla somma delle tre colonne precedenti, ove significative.
14. Nel caso in cui l'aspirante abbia riportato condanne penali e/o abbia procedimenti penali pendenti la dichiarazione deve indicare la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso. Devono essere indicate anche le condanne penali per le quali sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale.
15. Solo per gli aspiranti di sesso maschile.

PERSONALE AMMINISTRATIVO, TECNICO ED AUSILIARIO INCLUSO NELLA GRADUATORIA PERMANENTE  
AI SENSI DELL'ART. 554 DEL D.L.VO 297/94

**MODELLO PER LA RINUNCIA ALL'ATTRIBUZIONE DI RAPPORTI DI LAVORO A TEMPO  
DETERMINATO PER L'A.S. 2007/2008**

Il personale amministrativo, tecnico ed ausiliario incluso o che, avendone titolo, abbia prodotto domanda di aggiornamento o di inserimento nella graduatoria provinciale permanente di cui all'art. 554 del D.L.vo 297/94, ha diritto al conferimento di rapporti di lavoro a tempo determinato in base allo scorrimento della predetta graduatoria. Nel caso in cui detto personale non abbia interesse al conferimento dei predetti rapporti di lavoro a tempo determinato deve, con il presente modello, rinunciare all'attribuzione dei suddetti rapporti di lavoro. L'aspirante deve presentare l'allegato F per ogni profilo professionale per il quale, avendone titolo, intende rinunciare.

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE DELLA PROVINCIA DI .....	RISERVATO ALL'UFFICIO COMPETENTE PROT. N. .... DEL ...../...../.....
--	--

...I... sottoscritt...

**SEZIONE A - DATI ANAGRAFICI**

COGNOME	<input style="width: 100%;" type="text"/>
NOME	<input style="width: 100%;" type="text"/>
NATO/A IL	<input style="width: 20px;" type="text"/> giorno <input style="width: 20px;" type="text"/> mese <input style="width: 40px;" type="text"/> anno                   PROVINCIA <input style="width: 20px;" type="text"/>
COMUNE	<input style="width: 100%;" type="text"/>
SESSO	<input style="width: 20px;" type="text"/> CODICE FISCALE <input style="width: 60px;" type="text"/>
RECAPITO	<input style="width: 100%;" type="text"/> indirizzo <input style="width: 100%;" type="text"/> comune <input style="width: 20px;" type="text"/> prov. <input style="width: 20px;" type="text"/> c.a.p. <input style="width: 60px;" type="text"/> primo recapito telefonico <input style="width: 60px;" type="text"/> secondo recapito telefonico

Avendo titolo a permanere oppure ad inserirsi o ad aggiornare la graduatoria permanente di codesta provincia, **dichiara di non essere interessato** all'attribuzione di rapporti di lavoro a tempo determinato in base allo scorrimento della predetta graduatoria per l'a.s. 2007/2008 per il seguente profilo professionale (barrare la casella della graduatoria di interesse e la relativa casella della rinuncia) (1):

RINUNCIA	RINUNCIA	RINUNCIA
<input type="checkbox"/> <b>AA</b> ASSISTENTE AMMINISTRATIVO	<input type="checkbox"/> <b>AT</b> ASSISTENTE TECNICO	<input type="checkbox"/> <b>GA</b> GUARDAROBIERE
<input type="checkbox"/> <b>CS</b> COLLABORATORE SCOLASTICO	<input type="checkbox"/> <b>CR</b> ADDETTO AZIENDE AGRARIE	<input type="checkbox"/> <b>CO</b> CUOCO
<input type="checkbox"/> <b>IF</b> INFERMIERE		

...I... sottoscritt ... ai sensi del decreto legislativo n. 196 del 30/6/2003, 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.

Data ...../...../.....

FIRMA .....

(1) La rinuncia può essere espressa per un solo profilo professionale

PERSONALE AMMINISTRATIVO, TECNICO ED AUSILIARIO INCLUSO NELLA GRADUATORIA PERMANENTE  
AI SENSI DELL'ART. 554 DEL D.L.VO 297/94

**MODULO PER L'INDICAZIONE DELLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE IN CUI SI RICHIEDE L'IN-  
CLUSIONE IN GRADUATORIE D'ISTITUTO DI 1° FASCIA PER L'A.S. 2007/2008**

Il personale amministrativo, tecnico ed ausiliario incluso o che, avendone titolo, abbia prodotto domanda di aggiornamento o di inserimento nella graduatoria provinciale permanente di cui all'art. 554 del D.L.vo 297/94, può presentare, ai fini del conferimento delle supplenze temporanee, domanda di inserimento nella prima fascia delle graduatorie d'istituto della stessa provincia e per il medesimo profilo professionale. L'aspirante può indicare non più di 30 istituzioni scolastiche. L'aspirante deve presentare l'allegato G per ogni profilo professionale per il quale, avendone titolo, chiede l'inserimento nelle graduatorie d'istituto.

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE DELLA PROVINCIA DI .....	RISERVATO ALL'UFFICIO COMPETENTE  PROT. N. ....  DEL ...../...../.....
--	--

...l... sottoscritt....

**SEZIONE A - DATI ANAGRAFICI**

COGNOME	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
NOME	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
NATO/A IL	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> giorno <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> mese <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> anno
	PROVINCIA <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
COMUNE	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
SESSO	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
CODICE FISCALE	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>

  

RECAPITO	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	
	indirizzo	
	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
	comune	prov.
	<input style="width: 120px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 120px; height: 20px;" type="text"/>
	c.a.p.	secondo recapito telefonico
	<input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/>
	primo recapito telefonico	

Data ...../...../.....

FIRMA .....



Chiede l'inclusione, per il profilo professionale di

**AA** **AT** **CO** **IF** **CA** **CS** **CR**

nella graduatoria d'istituto di prima fascia per l'a.s. 2007/2008 delle seguenti istituzioni scolastiche:

**SEZIONE B - ISTITUZIONI SCOLASTICHE (1)**

	CODICE ISTITUZIONE SCOLASTICA	DENOMINAZIONE ISTITUZIONE SCOLASTICA
1.	<input type="text"/>	.....
2.	<input type="text"/>	.....
3.	<input type="text"/>	.....
4.	<input type="text"/>	.....
5.	<input type="text"/>	.....
6.	<input type="text"/>	.....
7.	<input type="text"/>	.....
8.	<input type="text"/>	.....
9.	<input type="text"/>	.....
10.	<input type="text"/>	.....
11.	<input type="text"/>	.....
12.	<input type="text"/>	.....
13.	<input type="text"/>	.....
14.	<input type="text"/>	.....
15.	<input type="text"/>	.....
16.	<input type="text"/>	.....
17.	<input type="text"/>	.....
18.	<input type="text"/>	.....

Segue

Data ...../...../.....

FIRMA .....

SEZIONE B - ISTITUZIONI SCOLASTICHE - *Seguito*

	CODICE ISTITUZIONE SCOLASTICA	DENOMINAZIONE ISTITUZIONE SCOLASTICA
19.	<input type="text"/>	.....
20.	<input type="text"/>	.....
21.	<input type="text"/>	.....
22.	<input type="text"/>	.....
23.	<input type="text"/>	.....
24.	<input type="text"/>	.....
25.	<input type="text"/>	.....
26.	<input type="text"/>	.....
27.	<input type="text"/>	.....
28.	<input type="text"/>	.....
29.	<input type="text"/>	.....
30.	<input type="text"/>	.....

.....I..... sottoscritt... ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, 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.

(1) Utilizzare i codici esprimibili del personale ATA.

I codici esprimibili delle istituzioni scolastiche, ai fini dell'inclusione nelle graduatorie d'istituto, sono, in base alla vigente normativa, gli istituti e le scuole di istruzione primaria e secondaria, gli istituti d'arte, i licei artistici, le istituzioni educative, e le scuole - ivi comprese le istituzioni educative - speciali statali. Non sono, invece, esprimibili: le Accademie e i Conservatori, le istituzioni annesse diverse da quelle annesse a Conservatorio, i convitti e gli educandati annessi a istituto.

Per visualizzare i codici esprimibili delle istituzioni scolastiche è disponibile l'applicazione su internet al link:

**<http://www.trampi.istruzione.it/vseata/action/promptSelectProvincia.do>**

Le altre sedi eventualmente richieste saranno caratterizzate come non esprimibili.

MODULO DESTINATO ESCLUSIVAMENTE AL PERSONALE ATA  
INCLUSO NELLE GRADUATORIE PERMANENTI DI CUI ALL'ART. 554 DEL D.LVO 297/94 E BENEFICIARIO  
DELL'ART. 21 E/O 33, COMMI 5, 6 E 7 LEGGE 104/92

## DOMANDA PER L'ATTRIBUZIONE DELLA PRIORITA' NELLA SCELTA DELLA SEDE PER L'A.S. 2007/2008

### AVVERTENZA

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".

In particolare:

- I dati riportati dall' aspirante assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per l' aspirante che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- Durante il periodo di validità delle graduatorie di cui alla presente procedura di reclutamento, in occasione del conseguimento, da parte dell' aspirante, del primo rapporto di lavoro a tempo determinato, i competenti uffici dell' amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dall' aspirante secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell' art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura di reclutamento e assumono il carattere di riservatezza previsto dal decreto legislativo del 30/06/2003, n. 196.

<p style="text-align: center;">ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE DELLA PROVINCIA DI ( ) .....</p>	<p style="text-align: center;">RISERVATO ALL'UFFICIO COMPETENTE</p> <p style="text-align: center;">PROT. N. ....</p> <p style="text-align: center;">DEL ...../...../.....</p>
---	---

Spazio riservato all'identificativo assegnato dal sistema informativo   /

...I... sottoscritt....

### SEZIONE A - DATI ANAGRAFICI

COGNOME (2)	<input style="width: 100%; border: 1px solid black;" type="text"/>			
NOME	<input style="width: 100%; border: 1px solid black;" type="text"/>			
NATO/A IL	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> giorno	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> mese	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> anno	PROVINCIA <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
COMUNE	<input style="width: 100%; border: 1px solid black;" type="text"/>			
SESSO	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	CODICE FISCALE	<input style="width: 100%; border: 1px solid black;" type="text"/>	

RECAPITO (3)	<input style="width: 100%; border: 1px solid black;" type="text"/>			
	indirizzo			
	<input style="width: 100%; border: 1px solid black;" type="text"/>			<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	comune			prov.
	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	c.a.p.	primo recapito telefonico	secondo recapito telefonico	

Data ...../...../.....

FIRMA .....

**SEZIONE B - GRADUATORIA DI INCLUSIONE (4)**

<input type="checkbox"/>	di essere già inserito nella graduatoria permanente di cui all'art. 554 del D. Lvo 297/94 della provincia di .....
	e per il profilo professionale di <input type="checkbox"/> AA <input type="checkbox"/> AT <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> IF <input type="checkbox"/> GA <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> CS
<input type="checkbox"/>	di aver prodotto domanda di inserimento nella graduatoria permanente di cui all'art. 554 del D. Lvo 297/94 per la provincia di .....
	..... e per il profilo professionale di <input type="checkbox"/> AA <input type="checkbox"/> AT <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> IF <input type="checkbox"/> GA <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> CS

..I..sottoscritt..

**RICHIEDE**

**SEZIONE C - ATTRIBUZIONE DI PRIORITA' NELLA SCELTA DELLA SEDE**

**C1 - per situazione di handicap personale (5)**

l'applicazione, ai fini del reclutamento in base alle graduatorie permanenti di cui all'art. 554 del D.Lvo 297/94, delle disposizioni di priorità della scelta della sede di cui alla legge n. 104/92, in quanto:

in situazione di handicap personale di cui all'art. 21

*ovvero*

in situazione di handicap personale di cui al comma 6 dell'art. 33

A tal fine, avendo presa visione delle condizioni di applicabilità previste al riguardo dall'art. 7, punto III e dall'art. 9 del vigente contratto collettivo nazionale integrativo sulla mobilità del personale scolastico, allega la seguente certificazione:

.....

.....

.....

**C2 - per parente in situazione di handicap (5)**

l'applicazione, ai fini del reclutamento in base alle graduatorie permanenti di cui all'art. 554 del D.Lvo 297/94, 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...I...madre/padre, coniuge, figlio/figlia è portatore di handicap in situazione di gravità, non è ricoverato permanentemente in alcun istituto di cura e necessita di assistenza continuativa, globale, permanente 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) il sottoscritto allega le dichiarazioni personali di tali fratelli e/o sorelle che attestano l'impossibilità, motivata, di provvedere all'assistenza.

di dover assistere, in situazione di convivenza, fratello/sorella con handicap 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 dall'art. 7, punto V e dall'art. 9 del vigente contratto collettivo nazionale integrativo sulla mobilità del personale scolastico, allega la seguente documentazione:

.....

.....

.....

**NOTE**

1. Indicare l'USP (ex CSA) destinatario della domanda nella graduatoria di inclusione
2. Le coniugate indicheranno solo il cognome di nascita.
3. Domicilio presso il quale si desidera ricevere eventuali comunicazioni.
4. Indicare la provincia di inclusione ed il relativo profilo professionale, barrando altresì la casella relativa alla graduatoria d'interesse.
5. La presente sezione riporta dichiarazioni che potrebbero essere state già rese dai candidati che presentano domanda di aggiornamento (All. B2) della graduatoria permanente. Tale sezione, da quest'ultimi, deve essere necessariamente compilata, sia per situazioni sopraggiunte che pregresse e tutt'ora permanenti, in quanto trattasi di situazioni soggette a scadenza che, se non riconfermate, si intendono non più possedute.

Data ...../...../.....

FIRMA .....

## ESTRATTO DAGLI ARTT. 7 E 9 CCNI MOBILITÀ DEL PERSONALE DELLA SCUOLA DEL 15 DICEMBRE 2006

### ART. 7

#### *III) Personale in situazione di handicap*

1) portatori di handicap 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;

3) 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.

Per beneficiare delle precedenza di cui sopra gli interessati dovranno produrre apposita certificazione così come dettagliato nel successivo Art. 9 - Documentazione e Certificazioni.

#### *V) Assistenza al coniuge, ed al figlio in situazioni di handicap, ovvero assistenza del figlio unico al genitore in situazione di handicap*

Nel contesto della procedura dei trasferimenti viene riconosciuta, in base all'art. 33 commi 5 e 7 della L. 104/92, richiamato dall'art. 601 del D.L.vo n. 297/94, la precedenza ai genitori anche adottivi o a coloro che esercitano legale tutela di portatori di handicap in situazione di gravità, al coniuge e al solo figlio in grado di prestare assistenza alla persona handicappata in situazione di gravità. **Qualora entrambi i genitori siano impossibilitati a provvedere all'assistenza del figlio in situazione di handicap grave perché totalmente inabili, viene riconosciuta la precedenza, alla stregua della scomparsa di entrambi i genitori, anche ad uno dei fratelli o delle sorelle, in grado di prestare assistenza, conviventi di soggetto con handicap in situazione di gravità.**

In questi ultimi casi, la situazione di unicità di funzione nell'assistenza deriva dalla circostanza, documentata con autodichiarazione da parte di ciascun figlio, che eventuali altri figli non sono in grado di effettuare l'assistenza al genitore handicappato in situazione di gravità per ragioni esclusivamente oggettive, tali da non consentire l'effettiva e continuativa assistenza (a mero titolo esemplificativo, si indicano i casi di sorelle e/o fratelli minori, handicappati, residenti all'estero o comunque a distanze che non consentono l'effettiva e continuativa assistenza).

La particolare condizione fisica che dà titolo alla precedenza deve avere carattere permanente.

Per beneficiare della precedenza prevista dall'art.33, della legge n. 104/92, gli interessati dovranno produrre apposita certificazione secondo le indicazioni riportate nel successivo Art. 9 - Documentazione e Certificazioni.

### ART. 9

1. In merito alla documentazione e certificazioni necessarie, si precisa quanto segue:

#### *a) Certificazioni mediche.*

Lo stato di handicap deve essere documentato con certificazione o copia autenticata rilasciata dalle commissioni mediche, funzionanti presso le A.S.L., di cui all'art.4, della legge n. 104/92. Qualora tali commissioni non si pronuncino entro 90 giorni dalla presentazione della domanda, gli interessati, ai sensi dell'art.2, comma 2, del D.L. 27.8.93 n. 324, convertito con modificazioni dalla legge 27.10.93, n. 423, documenteranno, in via provvisoria, la situazione di handicap, con certificazione rilasciata da un medico specialista nella patologia denunciata in servizio presso l'A.S.L. da cui e' assistito l'interessato. La mancata emissione dell'accertamento definitivo per il decorso dei novanta giorni dovrà essere rilevata e dichiarata in sede del predetto accertamento provvisorio.

Tale accertamento produce effetto fino all'emissione dell'accertamento definitivo da parte della commissione medica di cui all'art. 1 della legge 15.10.1990 n. 295 integrata, ex art. 4 della legge n. 104/92, da un operatore sociale e da un esperto in servizio presso le A.S.L.. E' fatto obbligo all'interessato di presentare la certificazione definitiva entro 10 giorni dalla ricezione del relativo atto.

Per le persone handicappate che si trovano nelle condizioni di cui all'art. 21, della legge n.104/92 è necessario che risulti chiaramente, anche in certificazioni distinte, la situazione di handicap e il grado di invalidità civile superiore ai due terzi o le minorazioni iscritte alle categorie prima, seconda e terza della tabella A) annessa alla legge 10.8.50, n. 648, riconosciute al medesimo.

Tenuto conto che le certificazioni relative all'invalidità e quelle relative all'accertamento dell'handicap sono distinte, nelle stesse deve risultare quanto segue:

- per le persone handicappate maggiorenni di cui all'art. 33, comma 6: nelle predette certificazioni deve risultare la situazione di gravità dell'handicap;

- per le persone handicappate assistite (art. 33, comma 5 e 7): nelle certificazioni deve risultare la situazione di gravità dell'handicap e la necessità di una assistenza continuativa, globale e permanente, così come previsto dall'art.3, comma 3, della legge n. 104/92 **ovvero tenendo conto di quanto disposto dall'art. 38, comma 5 della legge 23 dicembre 1998, n. 448.** A tal fine il genitore, anche adottivo ed il coniuge e il figlio unico in grado di prestare assistenza e **il fratello o sorella in sostituzione dei genitori (come previsto dalla sentenza della Corte Costituzionale n.233/2005)** debbono comprovare che l'handicappato non è ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati con dichiarazione

personale ai sensi delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28.12.2000, n.445, così come modificato ed integrato dall'art. 15, della legge 16 gennaio 2003 n. 3, o mediante certificato rilasciato dalle competenti A.S.L.;

- per le persone bisognose di cure continuative: nelle certificazioni deve necessariamente risultare l'assiduità della terapia e l'istituto nel quale viene effettuata la terapia stessa. Le certificazioni devono essere rilasciate dalle competenti A.S.L..

Sarà cura degli uffici scolastici provinciali verificare che sui certificati medici, redatti secondo le disposizioni suesposte e presentati dal personale interessato al fine del riconoscimento del beneficio, risultino le attestazioni sopra richieste.

*b) Documentazione per l'assistenza continuativa*

Il coniuge, il genitore, il figlio unico in grado di prestare assistenza, **il fratello o sorella conviventi di soggetto con handicap in situazione di gravità, nel caso in cui i genitori sono scomparsi o impossibilitati ad occuparsi del figlio handicappato perché totalmente inabili**, che assistano il soggetto handicappato, i quali intendano beneficiare della precedenza prevista dal precedente art.7, dovranno documentare i seguenti "status e condizioni" secondo le modalità appresso indicate:

- il rapporto di parentela, di adozione, di affidamento e di coniugio con il soggetto handicappato, deve essere documentato con dichiarazione personale sotto la propria responsabilità, redatta ai sensi delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28.12.2000, n.445, così come modificato ed integrato dall'art. 5, della legge 16 gennaio 2003, n. 3, ovvero mediante presentazione dello stato di famiglia o di copia della sentenza di affidamento o di adozione;

- l'attività di assistenza con carattere continuativo ed in via esclusiva (Legge 53/2000, artt. 19 e 20) a favore del soggetto handicappato deve essere documentata con dichiarazione personale sotto la propria responsabilità, redatta ai sensi delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28.12.2000, n.445, così come modificato ed integrato dall'art. 15, della legge 16 gennaio 2003, n. 3. L'assistenza continuativa esercitata in via esclusiva dai beneficiari della precedenza ex art. 33, commi 5 e 7, dovrà essere effettivamente svolta all'atto di presentazione della domanda di mobilità o al momento dell'individuazione della situazione di soprannumerarietà.

Nel caso di assistenza domiciliare, la situazione di non ricovero a tempo pieno del soggetto handicappato in istituto specializzato, deve essere documentata mediante certificato rilasciato dalla competente A.S.L. oppure mediante dichiarazione personale sotto la propria responsabilità, ai sensi delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28.12.2000, n.445, così come modificato ed integrato dall'art. 15, della legge 16 gennaio 2003, n. 3.

*c) Documentazione del rapporto di parentela per i beneficiari della precedenza ex art. 33, c. 5 e 7, legge n. 104/92.*

Il rapporto di discendenza, coniugio, adozione e affidamento con il soggetto handicappato deve essere comprovato mediante dichiarazione personale sostitutiva ai sensi delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28.12.2000, n.445, così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003, n. 3, ovvero mediante presentazione dello stato di famiglia o di copia della sentenza di affidamento e di adozione.

**Inoltre, il fratello o la sorella conviventi di soggetto con handicap in situazione di gravità che assistano il medesimo, in quanto i genitori sono scomparsi o impossibilitati ad occuparsi del figlio handicappato perché totalmente inabili (sentenza della Corte Costituzionale n. 233/2005) devono comprovare lo stato di totale inabilità dei genitori con idonea documentazione di invalidità.**