

**SCHEDA PER LA VALUTAZIONE DEI TITOLI FINALIZZATA ALLA COMPILAZIONE  
DELLA GRADUATORIA DI ISTITUTO PER L'INDIVIDUAZIONE DEI SOPRANNUMERARI PERSONALE  
ATA A.S. 2025/2026**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO \_\_\_\_\_

I sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_

provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

titolare preso codesto Istituto dall'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ profilo \_\_\_\_\_

impresso 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 (c): 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.		
<b>TOTALE PUNTEGGIO ANZIANITA' DI SERVIZIO.....</b>		

**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)..... <b>punti 24</b>		
B) per ogni figlio di età inferiore a sei anni (6)..... <b>(punti 16) ...figli n.</b>		
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 ..... <b>(punti 12).....figli n. ____</b>		
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..... <b>punti 24</b>		
<b>TOTALE PUNTEGGIO ESIGENZE DI FAMIGLIA</b>		

**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) <b>punti 12</b>		
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)..... <b>punti 12</b>		
<b>TOTALE PUNTI TITOLI GENERALI</b>		
<b>TOTALE PUNTEGGIO</b>		

Si Allega: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a inoltre dichiara, ai sensi del DPR 28/12/2000, n.445, sotto la propria personale responsabilità

a) In riferimento al diritto del punteggio aggiuntivo dichiaro che la domanda di trasferimento è stata prodotta o è stata presentata ma revocata nei termini previsti, nei seguenti anni scolastici:  
 dall'a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_ all'a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_

b) In riferimento al diritto alla precedenza LG 104 dichiaro che la domanda di trasferimento è stata presentata per l'a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_  
 E che la persona da me assistita risiede nel comune di \_\_\_\_\_

c) Di essere: \_celibe/nubile \_coniugato/a \_divorziato/a \_separato/a \_vedovo/a  
 Che la persona a cui chiede il ricongiungimento coniuge/figlio/genitore è residente nel Comune di di \_\_\_\_\_

Che mia/o figlia/o \_\_\_\_\_ è nata/o il \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_