

Al **Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca**

nella persona del Ministro *pro tempore*

Viale Trastevere 76/A

00153 – Roma

Al Dirigente dell’**Ambito Territoriale (ex U.S.P.) per la
Provincia di _____**

Via _____ n. _____ C.A.P. _____ Città _____¹

OGGETTO: domanda di inserimento nelle Graduatorie ad esaurimento e/o permanenti utilizzabili per le assunzioni a tempo determinato e indeterminato. DM 374 del 24 aprile 2019

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente in _____,

via _____ n. _____ CAP _____

C.F. _____ MAIL _____

PEC _____²

VISTO

Il **D.M. n. 374 del 24 aprile 2019** contenente le disposizioni per l’aggiornamento, il reinserimento e il trasferimento delle **graduatorie ad esaurimento del personale docente ed educativo**, valedoli per il triennio scolastico 2019/2020, 2020/2021 e 2021/2022

CHIEDE

di essere inserito/a nella terza fascia o, in subordine, nella fascia aggiuntiva delle Graduatorie ad esaurimento e/o permanenti utilizzabili per le assunzioni a tempo determinato e indeterminato dell’Ambito Territoriale provinciale in indirizzo, per la/e seguente/i classe/i di concorso³:

Scuola dell’Infanzia – posto comune **Scuola Primaria – posto comune**

Scuola dell’Infanzia – sostegno **Scuola Primaria – sostegno**

e che il Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca provveda **ad attivare le apposite funzioni della piattaforma telematica “Istanze on line”** anche per il/la sottoscritto/a al fine di consentire al/alla scrivente di poter dichiarare i titoli di servizio, quelli culturali, quelli di preferenza e quelli che offrono accesso alla riserva di posti nei casi previsti dalla normativa vigente.

¹ Da inviare **entro e non oltre il 16 maggio 2019**, oltre che al Miur, a un solo Ambito Territoriale Provinciale a scelta dell’interessata/o. L’ambito provinciale può essere diverso dalla provincia scelta per le graduatorie d’istituto. Conservare copia della domanda inviata insieme alle relative ricevute di spedizione e ricevimento della raccomandata.

² Non è obbligatoria l’indicazione della pec.

³ Inserire la/e classe/i di concorso per le quali si richiede l’inserimento in GAE

DATA _____

FIRMA _____

Ove la riapertura delle funzioni sulla piattaforma telematica non fosse predisposta, il/la sottoscritto/a, comunica a seguire il **dettaglio dei titoli posseduti**, ai fini dell'attribuzione del relativo punteggio⁴

TITOLO DI ACCESSO⁵

- Abilitazione posseduta : _____

conseguita in data _____/_____/_____ con votazione _____/_____

presso _____

Note _____

SPECIALIZZAZIONE SOSTEGNO

(solo per chi richiede inserimento anche negli elenchi del sostegno, avendone il titolo di specializzazione)

Tipologia _____

conseguita in data _____/_____/_____ con votazione _____/_____

presso _____

Note _____

⁴ **IMPORTANTE** - Tutti i titoli dichiarati devono tassativamente essere acquisiti entro e non oltre il 16 maggio 2019, data di termine dell'aggiornamento delle GaE. I titoli conseguiti oltre tale termine potranno essere dichiarati in occasione del prossimo aggiornamento delle GaE. Il diploma magistrale deve essere stato conseguito non oltre l'anno scolastico 2001/2002

⁵Indicare il titolo di studio che consente l'accesso alla/e classe/i di concorso per cui si chiede l'inserimento in GAE

TITOLI DI SERVIZIO⁶

Anno Scolastico _____/_____/_____ Tipo servizio⁷ [S] [P] [N] Sostegno⁸ []

Supervalutazione servizio⁹ [M] Pluriclasse primaria montagna [I] Piccola isola [P] Istituti penitenziari

Classe di concorso di servizio¹⁰ _____

Periodo di servizio dal _____/_____/_____ al _____/_____/_____

Istituzione scolastica o educativa¹¹ _____

Classe di concorso su cui caricare il punteggio¹² _____

Anno Scolastico _____/_____/_____ Tipo servizio [S] [P] [N] Sostegno []

Supervalutazione servizio [M] Pluriclasse primaria montagna [I] Piccola isola [P] Istituti penitenziari Classe di concorso di servizio _____

Periodo di servizio dal _____/_____/_____ al _____/_____/_____

Istituzione scolastica o educativa _____

Classe di concorso su cui caricare il punteggio _____

Anno Scolastico _____/_____/_____ Tipo servizio [S] [P] [N] Sostegno []

Supervalutazione servizio [M] Pluriclasse primaria montagna [I] Piccola isola [P] Istituti penitenziari Classe di concorso di servizio _____

Periodo di servizio dal _____/_____/_____ al _____/_____/_____

Istituzione scolastica o educativa _____

Classe di concorso su cui caricare il punteggio _____

⁶ Se lo spazio non è sufficiente, aggiungere ulteriori copie della pag. 4 in base ai servizi svolti. I servizi non consecutivi e/o su tipi di posto diverso devono essere indicati separatamente

⁷ Barrare S se scuola statale, P se scuola paritaria, N se scuola non statale pareggiata, parificata, legalmente riconosciuta e autorizzata

⁸ Barrare solo se il servizio è stato prestato su posto di sostegno

⁹ Il servizio prestato nelle scuole di ogni ordine e grado delle piccole isole, nelle scuole penitenziarie e nelle pluriclassi delle scuole primarie di montagna è valutato in misura doppia a partire dall'a.s. 2003/2004 e fino al 31/08/2007.

¹⁰ Indicare il codice della classe di concorso di servizio.

¹¹ Specificare denominazione, indirizzo, comune e provincia della scuola presso cui si è prestato servizio.

¹² In Gae il servizio può essere caricato **su una sola** classe di concorso. Specificare il codice della classe di concorso su cui si vuole caricare il punteggio. Se il servizio viene caricato sulla medesima classe di concorso nella quale è stato prestato, vale per intero. Se, invece, viene caricato su classe di concorso diversa da quella nella quale è stato prestato, vale la metà.

Anno Scolastico _____/_____/_____ Tipo servizio [S] [P] [N] Sostegno []

Supervalutazione servizio [M] Pluriclasse primaria montagna [I] Piccola isola [P] Istituti penitenziari Classe di concorso di servizio _____

Periodo di servizio dal _____/_____/_____ al _____/_____/_____

Istituzione scolastica o educativa _____

Classe di concorso su cui caricare il punteggio _____

Anno Scolastico _____/_____/_____ Tipo servizio [S] [P] [N] Sostegno []

Supervalutazione servizio [M] Pluriclasse primaria montagna [I] Piccola isola [P] Istituti penitenziari Classe di concorso di servizio _____

Periodo di servizio dal _____/_____/_____ al _____/_____/_____

Istituzione scolastica o educativa _____

Classe di concorso su cui caricare il punteggio _____

Anno Scolastico _____/_____/_____ Tipo servizio [S] [P] [N] Sostegno []

Supervalutazione servizio [M] Pluriclasse primaria montagna [I] Piccola isola [P] Istituti penitenziari Classe di concorso di servizio _____

Periodo di servizio dal _____/_____/_____ al _____/_____/_____

Istituzione scolastica o educativa _____

Classe di concorso su cui caricare il punteggio _____

Anno Scolastico _____/_____/_____ Tipo servizio [S] [P] [N] Sostegno []

Supervalutazione servizio [M] Pluriclasse primaria montagna [I] Piccola isola [P] Istituti penitenziari Classe di concorso di servizio _____

Periodo di servizio dal _____/_____/_____ al _____/_____/_____

Istituzione scolastica o educativa _____

Classe di concorso su cui caricare il punteggio _____

Anno Scolastico _____/_____/_____ Tipo servizio [S] [P] [N] Sostegno []

Supervalutazione servizio [M] Pluriclasse primaria montagna [I] Piccola isola [P] Istituti penitenziari Classe di concorso di servizio _____

Periodo di servizio dal _____/_____/_____ al _____/_____/_____

Istituzione scolastica o educativa _____

Classe di concorso su cui caricare il punteggio _____

TITOLI CULTURALI¹³

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

10. _____

¹³ I titoli culturali valutabili sono quelli indicati nella Tabella di valutazione dei titoli di III e IV fascia, Allegato 2 al D.M. 374/2019. Se lo spazio non è sufficiente fare più copie della pagina 5.

TITOLI DI RISERVA

(L'interessato/a deve indicare gli estremi dei documenti di attribuzione del titolo di riserva e, ove richiesto, di iscrizione negli elenchi del collocamento obbligatorio. Allegare alla domanda la documentazione comprovante il possesso dei titoli di riserva dichiarati.)

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA**, altresì, di aver diritto alla riserva dei posti in virtù dei seguenti titoli (barrare le voci che interessano):

A) Superstiti di vittime del dovere/invalidi o familiari degli invalidi o deceduti per azioni terroristiche

Ente _____
Data ____/____/____ Numero dell'atto _____

B) Invalido di guerra

Ente _____
Data ____/____/____ Numero dell'atto _____

C) Invalido civile di guerra

Ente _____
Data ____/____/____ Numero dell'atto _____

D) Invalido per servizio

Ente _____
Data ____/____/____ Numero dell'atto _____

E) Invalido del lavoro o equiparati

Ente _____
Data ____/____/____ Numero dell'atto _____

M) Orfano o profugo o vedova di guerra, per servizio e per lavoro

Ente _____
Data ____/____/____ Numero dell'atto _____

N) Invalido civile

Ente _____
Data ____/____/____ Numero dell'atto _____

P) Non vedente o sordomuto

Ente _____
Data ____/____/____ Numero dell'atto _____

R) Volontari in ferma breve e prefissata

Ente _____
Data ____/____/____ Numero dell'atto _____

DOMANDA GAE – DIPLOMA MAGISTRALE ABILITANTE

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA** inoltre (da compilare solo se è stata dichiarata una riserva di cui alle lettere B, C, D, E, M, N, P):

di essere iscritto/a negli elenchi del collocamento obbligatorio di cui alla legge 68/99, alla data di scadenza della domanda

Estremi di iscrizione all'ufficio di collocamento: _____

oppure

di aver reso la dichiarazione relativa al collocamento obbligatorio in occasione della presentazione di precedenti istanze di aggiornamento o di nuova iscrizione

(indicare l'anno/bienni/triennio di riferimento)

oppure

di non essere iscritto/a negli elenchi del collocamento obbligatorio di cui alla legge n. 68/99, poiché occupato/a con contratto a tempo determinato alla data di scadenza della domanda
Data e procedura concorsuale in cui è stata presentata in precedenza la certificazione richiesta:

TITOLI DI PREFERENZA¹⁴

Il/la sottoscritto/a **DICHIARA**, inoltre, di aver diritto alle preferenze in base ai seguenti titoli (barrare le voci che interessano):

A - Insignito di medaglia al valor militare

Ente _____ Data e numero dell'atto _____

B - Mutilato o invalido di guerra ex combattente

Ente _____ Data e numero dell'atto _____

C - Mutilato o invalido per fatto di guerra

Ente _____ Data e numero dell'atto _____

D - Mutilato od invalido per servizio nel settore pubblico e privato

Ente _____ Data e numero dell'atto _____

E - Orfano di guerra

Ente _____ Data e numero dell'atto _____

F - Orfano di caduto per fatto di guerra

Ente _____ Data e numero dell'atto _____

G - Orfano di caduto per servizio nel settore pubblico e privato

Ente _____ Data e numero dell'atto _____

H - Ferito in combattimento

Ente _____ Data e numero dell'atto _____

I - Insignito di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra o capo di famiglia numerosa

Ente _____ Data e numero dell'atto _____

J - Figlio di mutilato o invalido di guerra ex combattente

Ente _____ Data e numero dell'atto _____

K - Figlio di mutilato o invalido per fatto di guerra

Ente _____ Data e numero dell'atto _____

L - Figlio di mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato

Ente _____ Data e numero dell'atto _____

M - Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra

Ente _____ Data e numero dell'atto _____

N - Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra

Ente _____ Data e numero dell'atto _____

O - Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato

Ente _____ Data e numero dell'atto _____

¹⁴ Barrare e compilare (ove richiesto) le voci di proprio interesse. Allegare alla domanda la documentazione comprovante il possesso dei titoli di preferenza dichiarati, ad eccezione del numero di figli (R) e del servizio prestato alle dipendenze del Miur (Q), per cui è sufficiente la sola dichiarazione resa in domanda

DOMANDA GAE – DIPLOMA MAGISTRALE ABILITANTE

P - Aver prestato servizio militare come combattente

Ente _____ Data e numero dell'atto _____

Q - Aver prestato servizio senza demerito, a qualunque titolo, ivi inclusi i docenti, per non meno di un anno alle dipendenze del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

R – Coniugato o non coniugato con riguardo al numero di figli a

carico Numero di figli a carico _____

S - Invalido o mutilato civile

Ente _____ Data e numero dell'atto _____

T - Militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma

Ente _____ Data e numero dell'atto _____

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA** altresì

di aver prestato servizio senza demerito in altra amministrazione pubblica

di essere appartenente alle categorie dei non vedenti previste dall'art. 61 della Legge n. 270/82 (solo per la scuola secondaria)

DOMANDA PER L'ATTRIBUZIONE DELLA PRIORITÀ NELLA SCELTA DELLA SEDE

(Allegare alla domanda la documentazione comprovante il possesso dei requisiti per la fruizione della priorità nella scelta della sede.)

Il/La sottoscritto/a, avvalendosi delle facoltà di autocertificazione di cui al DPR n. 445/2000 e consapevole delle relative sanzioni penali connesse alle false dichiarazioni

RICHIEDE

PER SITUAZIONE DI DISABILITÀ PERSONALE

L'applicazione, ai fini del reclutamento in base alle graduatorie ad esaurimento, delle disposizioni di priorità della scelta della sede di cui alla legge n. 104/92, in quanto:

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

ovvero

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

A tal fine, avendo presa visione delle condizioni di applicabilità previste al riguardo dal vigente contratto collettivo nazionale integrativo sulla mobilità del Personale della Scuola, allega la seguente certificazione: _____

PER PARENTE IN SITUAZIONE DI DISABILITÀ

L'applicazione, ai fini del reclutamento in base alle graduatorie ad esaurimento, 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 1 madre/padre, coniuge, figlio/figlia è disabile in situazione di gravità, non è ricoverato permanentemente in alcun istituto di cura e necessita di assistenza continuativa 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 e/o coniuge del genitore assistito) il sottoscritto allega le dichiarazioni personali di tali fratelli e/o sorelle e/o coniuge del genitore assistito che attestano l'impossibilità, motivata, di provvedere all'assistenza. La suddetta dichiarazione non è necessaria laddove il figlio richiedente la precedenza sia l'unico a convivere con il soggetto disabile. La situazione di unica convivenza deve essere documentata secondo quanto previsto dal vigente C.C.N.I. sulla mobilità del Personale della Scuola.*

di dover assistere, in situazione di convivenza, fratello/sorella con disabilità 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 dal vigente contratto collettivo nazionale integrativo sulla mobilità del Personale della Scuola, allega la seguente documentazione:

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a altresì **DICHIARA** di:

a. essere cittadino_____italiano_____ **ovvero**

essere cittadino_____ del seguente paese della Unione Europea: _____ con adeguata conoscenza della lingua italiana (art. 38 commi 1 e 3bis D.Lgs 165/2001)

ovvero

essere cittadino_____ del seguente Paese terzo: _____ (a rt. 38 commi 1 e 3bis D.Lgs 165/2001) con adeguata conoscenza della lingua italiana (nota n. 5274 del 07/10/2013 DGOS)

ovvero

essere cittadino_____ del seguente Paese terzo: _____ in possesso di Carta Blu U.E. con adeguata conoscenza della lingua italiana (artt. 7 e 12 della Direttiva 2009/50/CE del Consiglio Europeo)

ovvero

essere cittadino_____ del seguente Paese terzo: _____ familiare di cittadino/a italiano/a con adeguata conoscenza della lingua italiana (art. 23 del Decreto legislativo 6 febbraio 2007 n. 30)

- b.** età non inferiore ad anni 18 e non superiore ad anni 67 al 1 settembre 2019;
- c.** godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;
- d.** non essere escluso dall'elettorato attivo politico;
- e.** non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento;
- f.** non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d) del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. 10 gennaio 57 n. 3, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile o siano incorsi nelle sanzioni disciplinari previste dal vigente contratto collettivo nazionale del comparto "Istruzione e Ricerca - sezione Scuola" (licenziamento con preavviso e licenziamento senza preavviso) o nella sanzione disciplinare della destituzione;
- g.** non trovarsi in una delle condizioni ostative di cui alla legge 18 gennaio 1992, n. 16;
- h.** non essere temporaneamente inabilitato o interdetto, per il periodo di durata dell'inabilità o dell'interdizione;
- i.** non essere incorso nella radiazione dall'albo professionale degli insegnanti;
- l.** non essere incorso, in qualità di insegnante non di ruolo, nella sanzione disciplinare dell'esclusione definitiva o temporanea dall'insegnamento, per tutta la durata di quest'ultima sanzione;
- m.** non essere dipendente dello Stato o di enti pubblici collocato a riposo, in applicazione di disposizioni di carattere transitorio o speciale;
- n.** per i cittadini italiani soggetti all'obbligo di leva, essere in posizione regolare nei confronti di tale obbligo (articolo 2, comma 4, decreto del Presidente della Repubblica n. 693 del 1996 e legge n.226 del 23 agosto 2005);
- o.** (eventualmente) di aver prestato, senza demerito, i seguenti servizi alle dipendenze dello Stato o di altre pubbliche amministrazioni:

DOMANDA GAE – DIPLOMA MAGISTRALE ABILITANTE

- p.** di non aver prodotto domanda in altre province, fatti salvi i casi previsti dalla normativa vigente;
- q.** spazio per eventuali dichiarazioni dell'interessato:

Il/La sottoscritto/a è consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000), sotto la sua personale responsabilità dichiara che le informazioni riportate nella presente domanda corrispondono al vero.

Il/La sottoscritto/a dichiara di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali necessari all'espletamento della procedura per soli titoli di cui alla presente domanda, secondo le modalità, le garanzie e i termini di cui al Regolamento 27 aprile 2016, n.2016/679/UE e al decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196.

Si allega fotocopia del documento di identità del/della sottoscritto/a.