SCHEDA AGGIORNAMENTO ESIGENZE DI FAMIGLIA

GRADUATORIA INTERNA ATA 2019/2020

|  |  |
| --- | --- |
| Al | Dirigente Scolastico |
|  | IIS COPERNICO-LUXEMBURG |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IL/LA SOTTOSCRITTO/A |  | PROFILO |  |

ai fini **dell’aggiornamento** della graduatoria d’istituto prevista **dall’O.M. e dal C.C.N.I**. vigenti sulla mobilità consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, così come modificato ed integrato dall’art. 15 della legge 16.1.2003, e dell’art. 15 c. 1 della L. 183/2011, dichiara:

**DICHIARA**

**II - esigenze di famiglia** (4ter) (5) (5bis) (5ter)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo di esigenza** | Punti | Riservato all’ufficio |
| A) per ricongiungimento o riavvicinamento al coniuge ovvero, nel caso di personale senza coniuge o separato giudizialmente o consensualmente con atto omologato dal tribunale, per ricongiungimento o riavvicinamento ai genitori o ai figli (5) **(Punti 24)** |  |  |
| B) per ogni figlio di età inferiore a sei anni (6) **(Punti 16)** |  |  |
| C) per ogni figlio di età superiore ai sei anni, ma che non abbia superato il diciottesimo anno di età (6) ovvero per ogni figlio maggiorenne che risulti totalmente o permanentemente inabile a proficuo lavoro) **(Punti 12)** |  |  |
| D) per la cura e l'assistenza dei figli minorati fisici, psichici o sensoriali, ovvero del coniuge o del genitore totalmente e permanentemente inabili al lavoro, che possono essere assistiti soltanto nel comune richiesto (7) (1), nonché per l’assistenza dei figli tossicodipendenti sottoposti ad un programma terapeutico e socio-riabilitativo da attuare presso la residenza abituale con l’assistenza del medico di fiducia (art. 122 - comma III - D.P.R. 309/90), o presso le strutture pubbliche e private di cui agli artt. 114 - 118 - 122 D.P.R. 309/90, qualora il programma comporti di necessità il domicilio nella sede della struttura medesima (8)  **(Punti 24)** |  |  |
| **TOTALE PUNTI ESIGENZE DI FAMIGLIA** |  |  |