

**GRADUATORIA AD ESAURIMENTO DEL PERSONALE DOCENTE
DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA DEL COMUNE DI VERONA**

**DOMANDA DI AGGIORNAMENTO/PERMANENZA CONFERMA/SCIoglimento RISERVA
PER GLI AA.SS. 2012/2013 – 2013/2014 – 2014/2015**

*SI RIVOLGE ESCLUSIVAMENTE AI CANDIDATI INSERITI NELLA GRADUATORIA
APPROVATA CON DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE REP. N. 4615 DEL 11.9.2009*

DATI ANAGRAFICI

Il/La sottoscritto/a _____	
Codice fiscale n. _____	Stato civile (facoltativo) _____
Nato/a il _____ a _____	Prov. _____
Residente in via _____	n. civico _____ CAP _____
Comune di _____	Prov. _____
Cell. _____	Tel. _____
n. figli totalmente o parzialmente a carico del dichiarante o del coniuge _____	
Recapito per tutte le comunicazioni (da indicare solo se diverso dalla residenza):	
Indirizzo: Via _____	n. civico _____ CAP _____
Comune _____	Prov. _____
indirizzo e-mail (indicare in modo leggibile) _____	

Al fine della partecipazione alla procedura selettiva in oggetto dichiara, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del succitato decreto nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità:

OPZIONE PRESENTAZIONE DOMANDA

PERMANENZA

in graduatoria ad esaurimento in assenza di titoli che comportino l'aggiornamento del punteggio (1)

AGGIORNAMENTO

della propria posizione in graduatoria in quanto in possesso di titoli conseguiti successivamente al 15.7.2009 (data di scadenza del precedente bando) oppure conseguiti in precedenza ma finora mai presentati (1):

(barrare le caselle che interessano)

- di aver prestato servizio presso il Comune di Verona in qualità di Insegnante di Scuola dell'Infanzia;
- di aver conseguito l'idoneità in concorsi pubblici in qualità di Insegnante di Scuola dell'Infanzia indetti dal Comune di Verona:
le cui certificazioni chiede vengano allegate alla presente domanda a cura del Settore Personale - Ufficio Concorsi e Selezioni.
- di aver prestato servizio in qualità di Insegnante di Scuola dell'Infanzia presso altri Enti Pubblici/Privati come descritto nella presente domanda (nella sezione "Nuovi Titoli di servizio di Insegnamento");
- altri titoli come descritto nella presente domanda (nella sezione "Altri Titoli");

CONFERMA

di iscrizione con riserva nella graduatoria ad esaurimento approvata con determinazione dirigenziale n. 4615 del 11.9.2009 in quanto (2):

(barrare le caselle che interessano)

- già iscritto con riserva in attesa del conseguimento di titolo abilitante che verrà acquisito dopo il termine di scadenza del bando (25.5.2012) ;
- già iscritto con riserva con ancora pendente un ricorso giurisdizionale o straordinario al Capo dello Stato, avverso l'esclusione dalla procedura concorsuale per esami e titoli o avverso procedura abilitante.

SCIOGLIMENTO DELLA RISERVA

per aver conseguito il seguente titolo abilitante entro il 25.5.2012 (data scadenza per la presentazione della domanda):

Laurea in Scienze della Formazione Primaria

Indirizzo: Scuola Primaria Scuola Infanzia

conseguita in data _____ presso _____ votazione _____ / _____

TITOLI DI PREFERENZA

di aver diritto alla preferenza in base ai seguenti titoli (3)

(barrare le voci che interessano)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> A Insignito di medaglia al valor militare | <input type="checkbox"/> L Figlio di mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato |
| <input type="checkbox"/> B Mutilato o invalido di guerra ex combattente | <input type="checkbox"/> M Genitori vedovi non risposati, coniugi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra |
| <input type="checkbox"/> C Mutilato o invalido per fatto di guerra | <input type="checkbox"/> N Genitori vedovi non risposati, coniugi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra |
| <input type="checkbox"/> D Mutilato od invalido per servizio nel settore pubblico e privato | <input type="checkbox"/> O Genitori vedovi non risposati, coniugi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato |
| <input type="checkbox"/> E Orfano di guerra | <input type="checkbox"/> P Aver prestato servizio militare come combattente |
| <input type="checkbox"/> F Orfano di caduto per fatto di guerra | <input type="checkbox"/> Q Aver prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno alle dipendenze del Comune di Verona |
| <input type="checkbox"/> G Orfano di caduto per servizio nel settore pubblico e privato | <input type="checkbox"/> R Coniugati e non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico (n. _____) |
| <input type="checkbox"/> H Ferito in combattimento | <input type="checkbox"/> S Invalido o mutilato civile |
| <input type="checkbox"/> I Insignito di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra o capo di famiglia numerosa | <input type="checkbox"/> T Militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma |
| <input type="checkbox"/> J Figlio di mutilato o invalido di guerra ex combattente | |
| <input type="checkbox"/> K Figlio di mutilato o invalido per fatto di guerra | |

A parità di merito e di titoli la preferenza è determinata:

- dal numero dei figli a carico indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno (vedi lett. R titoli di preferenza)
- aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche (indicare la denominazione dell'Ente) _____

TITOLI ABILITANTI

(punto A della Tabella di valutazione)

Compilare nel caso in cui il candidato incluso nella graduatoria ad esaurimento abbia conseguito il sotto indicato nuovo titolo e intenda optare per una valutazione diversa rispetto a quella già dichiarata, al fine del miglioramento del punteggio complessivo:

Laurea in Scienze della Formazione primaria conseguita il _____
presso _____

votazione _____/_____ Indirizzo Scuola Primaria Scuola Infanzia

In relazione a quanto sopra dichiarato, avendo già ottenuto, in occasione dell'inserimento in graduatoria, l'accesso in base al seguente titolo _____

chiede la modifica del punteggio dell'abilitazione.

NUOVI TITOLI DI SERVIZIO DI INSEGNAMENTO

(punto B della Tabella di valutazione)

Compilare indicando esclusivamente i titoli di servizio conseguiti **successivamente al 15.7.2009 e fino al 25.5.2012** (termine di scadenza per la presentazione della domanda), ovvero titoli di servizio conseguiti in precedenza, ma finora mai presentati. In questa sezione non sono descritti i servizi svolti presso il Comune di Verona in quanto certificati e allegati dall'ente stesso.

Scuola Infanzia Scuola Primaria
 Scuole Statali Scuole paritarie Scuole non statali pareggiate, legalmente riconosciute e autorizzate

Anno scolastico _____/_____ Periodo di servizio: dal _____ al _____

complessivi giorni _____ (10) Servizio sostegno SI NO

Istituzione scolastica _____

Indirizzo _____ Comune _____

Scuola Infanzia Scuola Primaria
 Scuole Statali Scuole paritarie Scuole non statali pareggiate, legalmente riconosciute e autorizzate

Anno scolastico _____/_____ Periodo di servizio: dal _____ al _____

complessivi giorni _____ (10) Servizio sostegno SI NO

Istituzione scolastica _____

Indirizzo _____ Comune _____

Scuola Infanzia Scuola Primaria
 Scuole Statali Scuole paritarie Scuole non statali pareggiate, legalmente riconosciute e autorizzate

Anno scolastico _____/_____ Periodo di servizio: dal _____ al _____

complessivi giorni _____ (10) Servizio sostegno SI NO

Istituzione scolastica _____

Indirizzo _____ Comune _____

Scuola Infanzia Scuola Primaria
 Scuole Statali Scuole paritarie Scuole non statali pareggiate, legalmente riconosciute e autorizzate

Anno scolastico _____ / _____ Periodo di servizio: dal _____ al _____
complessivi giorni _____ (10) Servizio sostegno SI NO

Istituzione scolastica _____
Indirizzo _____ Comune _____

Scuola Infanzia Scuola Primaria
 Scuole Statali Scuole paritarie Scuole non statali pareggiate, legalmente riconosciute e autorizzate

Anno scolastico _____ / _____ Periodo di servizio: dal _____ al _____
complessivi giorni _____ (10) Servizio sostegno SI NO

Istituzione scolastica _____
Indirizzo _____ Comune _____

Scuola Infanzia Scuola Primaria
 Scuole Statali Scuole paritarie Scuole non statali pareggiate, legalmente riconosciute e autorizzate

Anno scolastico _____ / _____ Periodo di servizio: dal _____ al _____
complessivi giorni _____ (10) Servizio sostegno SI NO

Istituzione scolastica _____
Indirizzo _____ Comune _____

Scuola Infanzia Scuola Primaria
 Scuole Statali Scuole paritarie Scuole non statali pareggiate, legalmente riconosciute e autorizzate

Anno scolastico _____ / _____ Periodo di servizio: dal _____ al _____
complessivi giorni _____ (10) Servizio sostegno SI NO

Istituzione scolastica _____
Indirizzo _____ Comune _____

Scuola Infanzia Scuola Primaria
 Scuole Statali Scuole paritarie Scuole non statali pareggiate, legalmente riconosciute e autorizzate

Anno scolastico _____ / _____ Periodo di servizio: dal _____ al _____
complessivi giorni _____ (10) Servizio sostegno SI NO

Istituzione scolastica _____
Indirizzo _____ Comune _____

Nel caso in cui lo spazio non sia sufficiente, proseguire su foglio a parte debitamente datato e sottoscritto. Il foglio, da allegare al presente modulo di domanda, dovrà riportare, per ciascun servizio, tutte le informazioni richieste nel presente riquadro.

Scuola Infanzia Scuola Primaria
 Scuole Statali Scuole paritarie Scuole non statali pareggiate, legalmente riconosciute e autorizzate
Anno scolastico _____ / _____ Periodo di servizio: dal _____ al _____
complessivi giorni _____ (10) Servizio sostegno SI NO
Istituzione scolastica _____
Indirizzo _____ Comune _____

Scuola Infanzia Scuola Primaria
 Scuole Statali Scuole paritarie Scuole non statali pareggiate, legalmente riconosciute e autorizzate
Anno scolastico _____ / _____ Periodo di servizio: dal _____ al _____
complessivi giorni _____ (10) Servizio sostegno SI NO
Istituzione scolastica _____
Indirizzo _____ Comune _____

Scuola Infanzia Scuola Primaria
 Scuole Statali Scuole paritarie Scuole non statali pareggiate, legalmente riconosciute e autorizzate
Anno scolastico _____ / _____ Periodo di servizio: dal _____ al _____
complessivi giorni _____ (10) Servizio sostegno SI NO
Istituzione scolastica _____
Indirizzo _____ Comune _____

Scuola Infanzia Scuola Primaria
 Scuole Statali Scuole paritarie Scuole non statali pareggiate, legalmente riconosciute e autorizzate
Anno scolastico _____ / _____ Periodo di servizio: dal _____ al _____
complessivi giorni _____ (10) Servizio sostegno SI NO
Istituzione scolastica _____
Indirizzo _____ Comune _____

Scuola Infanzia Scuola Primaria
 Scuole Statali Scuole paritarie Scuole non statali pareggiate, legalmente riconosciute e autorizzate
Anno scolastico _____ / _____ Periodo di servizio: dal _____ al _____
complessivi giorni _____ (10) Servizio sostegno SI NO
Istituzione scolastica _____
Indirizzo _____ Comune _____

Nel caso in cui lo spazio non sia sufficiente, proseguire su foglio a parte debitamente datato e sottoscritto. Il foglio, da allegare al presente modulo di domanda, dovrà riportare, per ciascun servizio, tutte le informazioni richieste nel presente riquadro.

Scuola Infanzia Scuola Primaria
 Scuole Statali Scuole paritarie Scuole non statali pareggiate, legalmente riconosciute e autorizzate

Anno scolastico _____ / _____ Periodo di servizio: dal _____ al _____
 complessivi giorni _____ (10) Servizio sostegno SI NO

Istituzione scolastica _____
 Indirizzo _____ Comune _____

Scuola Infanzia Scuola Primaria
 Scuole Statali Scuole paritarie Scuole non statali pareggiate, legalmente riconosciute e autorizzate

Anno scolastico _____ / _____ Periodo di servizio: dal _____ al _____
 complessivi giorni _____ (10) Servizio sostegno SI NO

Istituzione scolastica _____
 Indirizzo _____ Comune _____

Scuola Infanzia Scuola Primaria
 Scuole Statali Scuole paritarie Scuole non statali pareggiate, legalmente riconosciute e autorizzate

Anno scolastico _____ / _____ Periodo di servizio: dal _____ al _____
 complessivi giorni _____ (10) Servizio sostegno SI NO

Istituzione scolastica _____
 Indirizzo _____ Comune _____

Scuola Infanzia Scuola Primaria
 Scuole Statali Scuole paritarie Scuole non statali pareggiate, legalmente riconosciute e autorizzate

Anno scolastico _____ / _____ Periodo di servizio: dal _____ al _____
 complessivi giorni _____ (10) Servizio sostegno SI NO

Istituzione scolastica _____
 Indirizzo _____ Comune _____

Scuola Infanzia Scuola Primaria
 Scuole Statali Scuole paritarie Scuole non statali pareggiate, legalmente riconosciute e autorizzate

Anno scolastico _____ / _____ Periodo di servizio: dal _____ al _____
 complessivi giorni _____ (10) Servizio sostegno SI NO

Istituzione scolastica _____
 Indirizzo _____ Comune _____

Nel caso in cui lo spazio non sia sufficiente, proseguire su foglio a parte debitamente datato e sottoscritto. Il foglio, da allegare al presente modulo di domanda, dovrà riportare, per ciascun servizio, tutte le informazioni richieste nel presente riquadro.

PERIODI ASSENZA PER ASPETTATIVA NON RETRIBUITA

- Anno scolastico _____ / _____ periodo dal _____ al _____ giorni _____
motivazione _____
- Anno scolastico _____ / _____ periodo dal _____ al _____ giorni _____
motivazione _____
- Anno scolastico _____ / _____ periodo dal _____ al _____ giorni _____
motivazione _____

ALTRI TITOLI

(punto C della Tabella di valutazione)

- C.1** Titolo di studio di livello pari o superiore a quelli che danno accesso all'insegnamento di cui alla graduatoria e, relativamente alla laurea in scienze della formazione primaria, in alternativa a quanto previsto al punto C.9 (5)
Titolo conseguito _____
data di conseguimento _____ presso _____
- C.2 / C.3** Abilitazione o idoneità all'insegnamento posseduta, in aggiunta al titolo valutato quale titolo di accesso ai sensi del punto A.1 della tabella di valutazione e, relativamente alla laurea in scienze della formazione primaria, in alternativa a quanto previsto al punto C.9 (4)
Titolo conseguito _____
data di conseguimento _____ presso _____
- C.4** Titolo professionale conseguito in uno dei Paesi dell'Unione Europea, riconosciuto dal MIUR ai sensi delle direttive comunitarie 89/48 C.E.E. e 92/51 C.E.E. e posseduto in aggiunta al titolo di accesso valutato ai sensi della lettera A della tabella
estremi del provvedimento _____
Titolo conseguito _____
data di conseguimento _____ presso _____
- C.5** Dottorato di ricerca o diploma di specializzazione equiparato per legge o per Statuto (si valuta un solo titolo) (6)
Titolo conseguito _____
data di conseguimento _____ presso _____
- C.6** Diploma di specializzazione universitario di durata pluriennale (individuato dalla sigla D.S.) (si valuta un solo titolo) (6) (7)
Titolo conseguito _____
data di conseguimento _____ presso _____
- C.7** Diploma di perfezionamento, Master universitario di I e II livello di durata annuale, (corrispondenti a 1500 ore e 60 crediti) con esame finale, coerenti con gli insegnamenti ai quali si riferisce la graduatoria. (*fino ad un massimo di tre*) (6) (7) (8)
Titolo conseguito _____
data di conseguimento _____ presso _____
Titolo conseguito _____
data di conseguimento _____ presso _____
Titolo conseguito _____
data di conseguimento _____ presso _____

C.8 Attestato di frequenza di corsi di perfezionamento universitario di durata annuale, con esame finale, coerenti con gli insegnamenti ai quali si riferisce la graduatoria (*fino ad un massimo di tre*) (6) (7) (8)

Titolo conseguito _____

data di conseguimento _____ presso _____

Titolo conseguito _____

data di conseguimento _____ presso _____

Titolo conseguito _____

data di conseguimento _____ presso _____

C.9 Laurea in scienze della formazione primaria, indirizzo scuola dell'infanzia: limitatamente alla graduatoria relativa all'accesso ai ruoli del personale docente della scuola dell'infanzia (9)

Titolo conseguito _____

data di conseguimento _____ presso _____

DOCUMENTI OBBLIGATORI ALLEGATI ALLA DOMANDA

- **FOTOCOPIA FRONTE RETRO DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'**
- **RICEVUTA DEL VERSAMENTO DI € 10,00 PER TASSA DI CONCORSO**

INCOLLARE QUI

ricevuta di versamento di € 10,00 per tassa di concorso c/c postale n. 236372 intestato a:
Comune di Verona – Riscossioni varie

Si autorizza l'utilizzo da parte dell'Amministrazione dei dati personali richiesti, ai soli fini della selezione.

Verona,

FIRMA

(non soggetta ad autenticazione)

NOTE ESPLICATIVE

- (1) Il candidato che intenda aggiornare la propria posizione o permanere in graduatoria anche in assenza di nuovi titoli, deve barrare nella sezione "Opzione presentazione domanda" la casella corrispondente ed inoltre, nella sezione "Titoli di preferenza" l'eventuale preferenza a conferma od integrazione di quelle precedentemente dichiarate.
- (2) Le inclusioni con riserva devono essere confermate pena la cancellazione dalla graduatoria barrando la casella corrispondente nella sezione "Opzione presentazione domanda". Debbono produrre domanda di conferma dell'iscrizione con riserva, coloro che non conseguono il titolo entro il termine di presentazione delle domande. Analogamente debbono presentare istanza di conferma dell'iscrizione con riserva, barrando la casella corrispondente, coloro che abbiano pendente un ricorso avverso l'esclusione dalle graduatorie ad esaurimento. Gli aspiranti che conseguiranno il titolo abilitante entro il 30 giugno 2012 dovranno darne comunicazione, esclusivamente con modalità web conforme al codice dell'amministrazione digitale di cui al decreto legislativo 30 dicembre 2010, n. 235.
- (3) Le voci relative ai "Titoli di Preferenza" potrebbero essere state già rese in occasione della precedente integrazione della graduatoria ad esaurimento. 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. Le situazioni soggette a scadenza sono riferite alle lettere M, N, O, R, ed S dei titoli di preferenza;
- (4) Per l'attribuzione del punteggio:
 - a) nel caso di abilitazioni diverse da quella utilizzata per l'accesso conseguite per ambiti disciplinari o classi affini con un unico esame, il punteggio è attribuito per una sola abilitazione; il docente che ha utilizzato, come titolo di accesso, una abilitazione compresa in un ambito disciplinare ed ha sostenuto un solo esame, non ha diritto ad alcun punteggio per le altre abilitazioni;
 - b) le idoneità e le abilitazioni per la scuola dell'infanzia, per la scuola primaria e per gli istituti educativi non sono valutabili per le graduatorie relative alle scuole secondarie e viceversa;
- (5) Si valutano solo le lauree almeno quadriennali, salvo per le graduatorie relative agli insegnamenti delle scuole secondarie, alle quali si accede con diploma di scuola secondaria.
I diplomi di I livello dei Conservatori di musica e delle Accademie di Belle Arti, in quanto equiparati alle lauree triennali, non sono valutabili.
Analogamente, il diploma ISEF, equiparato alla laurea triennale in Scienze delle attività motorie e sportive, non è valutabile.
Si valutano anche i titoli rilasciati nei Paesi dell'U.E., debitamente tradotti e corredati della "dichiarazione di valore in loco" dell'Autorità diplomatica, che ne attesti validità e durata.
- (6) si valutano anche i titoli rilasciati dai Paesi dell'Unione Europea, debitamente tradotti e corredati della "dichiarazione di valore in loco" dell'Autorità diplomatica, che ne attesti validità e durata. Per i diplomi di perfezionamento equiparati ai Dottorati di ricerca si rinvia all'allegato 4 del D.D.G. 31 marzo 2005
- (7) Per i titoli di cui ai punti C7 e C8 si valuta un solo titolo per ciascun anno accademico e, complessivamente, compreso il titolo di cui al punto C6, fino ad un massimo di punti 10. Si valutano solo i titoli rilasciati da Università statali e non statali legalmente riconosciute
- (8) La "coerenza" va riferita agli specifici programmi di insegnamento. Le metodologie didattiche si ritengono coerenti con tutti gli insegnamenti.
- (9) Tale titolo si valuta qualora non sia già stato valutato come titolo di accesso.
- (10) Il numero dei giorni deve essere corrispondente a quelli del servizio effettivamente prestato e retribuito. Pertanto in presenza di un periodo di assenza per aspettativa non retribuita, deve essere compilata anche la sezione "Periodo di assenza per aspettativa non retribuita" .