



LICEO ARTISTICO "G. ROMANO" DI MANTOVA

CON SEDE ASSOCIATA LICEO ARTISTICO "A. DAL PRATO" DI GUIDIZZOLO

Sede di Mantova-Liceo Artistico "Giulio Romano"  
Via Trieste, 48  
§ 0376/323389-320670 ◀ fax 0376/222319  
email NON certificata: isartemn@tin.it

Sede di Guidizzolo -  
Liceo Artistico "Alessandro Dal Prato" -  
Via Roma, 2 - § 0376/819023 ◀ 0376/818646  
✉ isaguidizzolo@virgilio.it

email istituzion.: mnsI010001@istruzione.it - email certificata: mnsI010001@pec.istruzione.it

Web: [www.isamantova.gov.it](http://www.isamantova.gov.it)

COMUNICAZIONE N. 155 DEL 4/3/2015

AL PERSONALE ATA I.T.I.  
SEDI DI MANTOVA E GUIDIZZOLO  
Al Sito dell'Istituto

Oggetto: Mobilità del personale ATA per a.s. 2015/16.

In riferimento all'oggetto, e facendo seguito alla comunicazione n. 153 del 3/3/2015, si prega prendere visione dell'allegata cnota dell'UST di Mantova prot. n. 1046 del 26/2/2015.

La circolare e i relativi allegati sono disponibili sul sito dell'UST di Mantova al link:

**26 feb 15 - Mobilità personale ATA a.s. 2015-16: disposizioni operative**

Si ricorda che:

- il termine di presentazione delle domande è fissato nel periodo dal 18/3/2015 al 15/4/2015

- le domande di mobilità dovranno essere obbligatoriamente prodotte via web, utilizzando l'apposita applicazione MIUR "istanze on line" secondo la consolidata procedura POLIS.



Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Alida Irene Ferrari  
*Alida Irene Ferrari*

Ministero dell'Istruzione,  
dell'Università e della Ricerca



Mantova

Ambito Territoriale di Mantova - via Cocastelli, 15 - 46100 Mantova

centralino tel. 0376 227 200 - Email [usp.mn@istruzione.it](mailto:usp.mn@istruzione.it) - PEC [uspmn@postacert.istruzione.it](mailto:uspmn@postacert.istruzione.it) - CF 80019600206

*Cori*  
*Sara Cori*

Mobilità personale ATA a.s. 2015-16: disposizioni operative

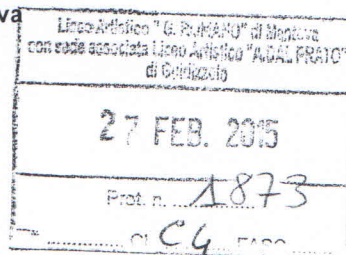
[Articolo in formato pdf](#)

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia  
Ambito Territoriale di Mantova

Prot. AOOUSPMN 1046  
del 26 febbraio 2015

Ai dirigenti scolastici  
delle scuole statali di ogni ordine e grado

p.c. alle organizzazioni sindacali della scuola



Oggetto: **Mobilità personale ATA – a.s. 2015-16**

Facendo seguito alla nota MIUR [prot. 6434 del 24 febbraio 2015](#), si comunica che nei siti intranet e internet del Ministero sono disponibili i seguenti documenti, relativi ai movimenti del personale della scuola per il prossimo a.s. 2015-16:

- [Contratto Collettivo Nazionale Integrativo \(CCNI\) sulla mobilità](#), sottoscritto il 23 febbraio 2015;
- [OM n° 4 del 24 febbraio 2015](#).

Relativamente al personale ATA, il termine per la presentazione delle istanze è fissato nel periodo **dal 18 marzo al 15 aprile 2015**.

Le domande di mobilità dovranno obbligatoriamente essere prodotte via web, utilizzando l'apposita applicazione MIUR [Istanze on line](#), secondo la consolidata procedura POLIS.

In base alle disposizioni stabilite dall'art.4 dell'OM di cui sopra (documentazione delle domande) si raccomanda l'attenta verifica da parte delle istituzioni scolastiche della corrispondenza dei titoli e servizi dichiarati nel modulo domanda, con gli allegati a corredo della medesima domanda.

Particolare attenzione dovrà essere posta alle dichiarazioni rese in autocertificazione, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni. Dette dichiarazioni (titoli, servizi, situazioni personali, ecc.) dovranno contenere tutti gli elementi utili per la corretta valutazione: quindi non sono consentite dichiarazioni incomplete, generiche o sintetiche.

Dopo le verifiche di competenza, le istituzioni scolastiche inoltreranno le domande via web a questo ufficio, trasmettendo a parte – con consegna a mano o raccomandata riservata – solamente le documentazioni cartacee quali, ad esempio, le certificazioni attestanti la precedenza in base alla L. 104/1992.

Si precisa che, ai sensi dell'art. 5 dell'OM n. 4/2015, dopo il 15 aprile p.v. (termine ultimo di presentazione delle domande di mobilità) non è consentito integrare o modificare la documentazione allegata, compreso l'ordine delle preferenze espresse.

Una volta avvenuta la convalida delle domande da parte dello scrivente ufficio, con puntuale comunicazione le SS.LL. saranno invitate a stampare (utilizzando gli appositi percorsi) le singole lettere di notifica, provvedendo alla contestuale notifica agli interessati.

Infine, fermo restando la puntuale e specifica modulistica predisposta dal MIUR (allegati al titolo IV dell'OM n° 4/2015, in particolare: D, E ed F), si coglie l'occasione per trasmettere i seguenti modelli, eventualmente utilizzabili dal personale non docente:

- dichiarazione sostitutiva cumulativa,
- dichiarazione L. 104/1992.

Si invita alla massima diffusione della presente comunicazione a tutto il personale ATA di ruolo.

Il dirigente reggente  
Patrizia Graziani

#### **Allegati**

- [dichiarazione sostitutiva cumulativa](#)  
(doc, 39 kB)
- [dichiarazione L. 104/1992](#)  
(doc, 57 kB)

Per informazioni

Gianpaolo Ferrarini

tel. 0376 227 242

Email [gianpaolo.ferrarini.mn@istruzione.it](mailto:gianpaolo.ferrarini.mn@istruzione.it)

Paola Borsari

tel. 0376 227 243

Email [paola.borsari.mn@istruzione.it](mailto:paola.borsari.mn@istruzione.it)



## Dichiarazione personale cumulativa - PERSONALE ATA -

(D.P.R.445 del 28/12/2000 così come modificato ed integrato dall'art. 15 della Legge 16/01/2003 n. 3)

I sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
( ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ personale A.T.A. con rapporto di lavoro a tempo indeterminato nel profilo professionale di \_\_\_\_\_ titolare presso l'Istituto scolastico \_\_\_\_\_ ed in servizio nell'a.s. in corso presso \_\_\_\_\_, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge del 16.01.03, n. 3 sotto la propria responsabilità consapevole delle conseguenze previste dalla legge in caso di dichiarazione mendace

### DICHIARA

ai fini dell'attribuzione dei punteggi previsti dal C.C.N.I. per l'anno scolastico 2015/16 e dall'O.M. relativi alla mobilità del personale A.T.A. con contratto a tempo indeterminato:

- per ricongiungimento ai genitori o ai figli per i non coniugati**

di essere celibe / nubile e di essere figlio / a di \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere genitore di \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) a decorrere dal \_\_\_\_\_ con cui intende ricongiungersi.

(è indispensabile indicare la data di decorrenza della residenza)

- per ricongiungimento ai genitori o ai figli, in caso di separazione o di divorzio**

di essere divorziat\_ con Sentenza del Tribunale di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

di essere separat\_ consensualmente o legalmente con atto del Tribunale di \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

- per ricongiungimento al coniuge**

di essere coniugat\_ con \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) a decorrere dal \_\_\_\_\_ con cui intende ricongiungersi.

(è indispensabile indicare la data di decorrenza della residenza)

- per documentare l'esistenza dei figli**

di essere genitore dei seguenti figli, residenti nel Comune di \_\_\_\_\_

- età compresa tra zero e sei anni (nati dopo l'1.1.2009):

1 \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

nome e cognome

data di nascita

- età compresa tra sette e diciotto anni (nati dall'1.1.1996 al 31.12.2008):

1 \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

nome e cognome

data di nascita

- di essere incluso nella graduatoria di merito di concorsi per esami per l'accesso al ruolo di appartenenza bandito ai sensi \_\_\_\_\_ per la provincia di \_\_\_\_\_
- di essere incluso nella graduatoria di merito di concorsi per esami per l'accesso al ruolo di livello superiore a quello di appartenenza al posto n. \_\_\_\_\_ per la provincia di \_\_\_\_\_

- **Personale trasferito d'ufficio nell'ottennio precedente che chiede la continuità**

di essere stat... trasferit... d'ufficio da \_\_\_\_\_  
(scuola dalla quale si è stati trasferiti d'ufficio nell'ultimo ottennio)  
 nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ e di aver richiesto la medesima sede nelle domande di trasferimento negli anni scolastici successivi

- **Dichiarazione punteggio aggiuntivo**

1. di aver diritto al punteggio aggiuntivo di 40 punti per non aver presentato domanda di trasferimento "volontaria" provinciale o di passaggio di profilo in ambito provinciale nei seguenti anni scolastici:

a.s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (anno di arrivo) Il triennio di riferimento ai fini della maturazione del punteggio aggiuntivo è un qualsiasi periodo di servizio prestato continuativamente per quattro anni nella stessa scuola (quello di arrivo più i tre anni successivi in cui non si è presentata domanda)

**TRIENNIO:**

a.s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

a.s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

a.s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

a partire dalle operazioni di mobilità per l'a.s. 2000/01 e fino alla mobilità per l'a.s. 2007/08 oppure, pur avendola presentata, di averla revocata nei termini previsti dalle annuali OO.MM. che disciplinano le modalità applicative dei contratti sulla mobilità per i seguenti anni scolastici (N.B. L'ultimo anno utile per la maturazione del punteggio sarà il 2004/2005/ per il triennio 2005/06 – 2006/07 -2007/2008) ;

2. di aver presentato domanda solo ai fini del rientro nella scuola di precedente titolarità perché trasferito d'ufficio in quanto soprannumerario;
3. di aver maturato il punteggio aggiuntivo nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ e di averne diritto a tutt'oggi in quanto non utilizzato per trasferimento provinciale od assegnazione provvisoria.

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato/a \_\_\_\_\_

(2015)

**DICHIARAZIONE PER FRUIRE DEI BENEFICI DI CUI ALLA LEGGE 104/92 (da supportare con certificato medico della Commissione A.S.L. art.4 Legge 104/92 ovvero con certificato provvisorio Legge 243/93)**

**Art. 7 comma III – Personale disabile:**

- che ... sottoscritt. \_\_\_\_\_ residente nel comune di \_\_\_\_\_ si trova nelle condizioni di cui **all'art. 21** ovvero **art. 33**, sesto comma, ex Legge 104/92, come da allegata certificazione al riguardo;
- che ... sottoscritt. \_\_\_\_\_ residente nel comune di \_\_\_\_\_ si trova nelle condizioni di cui **all'art.33, comma 6** ex Legge 104/92: come da allegata certificazione al riguardo: **(1)**

**Art. 7 comma V – Assistenza al coniuge al figlio al genitore:**

- che ... sig. \_\_\_\_\_ nat... a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ **residente/o** nel comune \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ di cui è allegata la certificazione comprovante il trovarsi nelle condizioni di cui **all'art.33, comma 5**, ovvero **comma 7** ex Legge 104/92

ossia che l'assistito:

- a)** è figli... \_\_\_\_\_ anche adottivi nome e cognome  
coniuge \_\_\_\_\_ nome e cognome  
genitore \_\_\_\_\_ nome e cognome  
in tutela legale \_\_\_\_\_ nome cognome

dichiara altresì che il soggetto da assistere è domiciliato nel COMUNE DI \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

**a 1)** di essere anagraficamente l'unico figlio/a del suddetto soggetto in situazione di gravità

- b)** all... stess... ... scrivente presta assistenza continuativa, globale e permanente in quanto non ricoverat... a tempo pieno presso istituti specializzati;
- c)** **documentata impossibilità del coniuge** del soggetto disabile Sig. \_\_\_\_\_ di provvedere all'assistenza per motivi oggettivi (compilare la dichiarazione allegata) o di essere : stato civile  vedovo/a
- d)** di essere il figlio referente unico **convivente** con il genitore disabile  
Sig. \_\_\_\_\_ residente nel comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- e)** di essere ... sol... figli... **individuato come referente unico** in grado di prestare assistenza al genitore disabile Sig \_\_\_\_\_ in quanto i seguenti altri figli \_\_\_\_\_ non (compilare la dichiarazione allegata) sono in grado di effettuare **nel corso dell'anno scolastico** l'assistenza al genitore disabile in situazione di gravità, per le ragioni oggettive riportate nell'autocertificazione allegata rilasciata da ciascun figlio;
- f)** di essere l'unico figlio che ha chiesto **di fruire per l'intero anno scolastico** in cui si presenta la domanda di mobilità **dei tre giorni di permesso retribuito mensile** per l'assistenza, **ovvero** dichiarando che nessun altro parente o affine ne abbia fruito nel corrente anno scolastico ovvero del congedo straordinario ai sensi



dell'art.42 comma 5 del D.L. vo 151/2001;

- g) di essere fratello o sorella convivente con il sig. \_\_\_\_\_, soggetto handicappato in situazione di gravità, in quanto i genitori dello stesso sig. \_\_\_\_\_ e sig.ra \_\_\_\_\_ sono scomparsi rispettivamente il \_\_\_\_\_ ed il \_\_\_\_\_, ovvero sono impossibilitati ad occuparsi del figlio perchè totalmente inabili, come risulta dalla loro documentazione di invalidità allegata alla presente dichiarazione;
- h) ... sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara di poter fruire della prevista precedenza nei trasferimenti interprovinciali in quanto **obbligato** all'assistenza al sig. \_\_\_\_\_ **coniuge / figlia.** (allegare la documentazione relativa)

L'assistenza con carattere di unicità esercitata dai beneficiari della precedenza ex art.33 commi 5 e 7, dovrà essere effettivamente svolta alla data di scadenza per la presentazione della domanda di mobilità e deve sussistere entro 10 giorni prima del termine ultimo della comunicazione al SIDI ed informare dell'eventuale cessazione di assistenza al familiare disabile.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

(2015)

#### Note

**(1) il soggetto disabile che si trovi della condizione di cui all'art.21 o 33 comma 6 usufruisce di tale precedenza nell'ambito e per la provincia in cui è ubicato il comune di residenza , a condizione che abbia espresso come prima preferenza il comune di residenza o una o più istituzioni scolastiche comprese in esso.**

*Nella compilazione dell' autodichiarazione si prega di aver cura di compilare e contrassegnare le condizioni espresse (lettere) per poter usufruire del beneficio della precedenza..*

### DICHIARAZIONE PERSONALE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

degli altri componenti il nucleo familiare della persona da assistere (una dichiaraz. per componente)

**(art.2 L. 04/01/1968 n.15, D.P.R. n.445/2000 e art.15 L.12/11/2011 n.183)**

...I... sottoscritt... (figlio/coniuge che non può assistere) \_\_\_\_\_ nat... a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ figli /coniuge, anche adottivo, di \_\_\_\_\_ nat... a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

ai sensi della L. 15/98 e DPR 445/2000, **di non essere** in grado di effettuare l'assistenza al **genitore/coniuge** disabile in situazione di gravità per le seguenti ragioni oggettive tali da non consentire l'effettiva assistenza nel corso dell'anno scolastico \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e, quindi, di non avvalersi dei benefici previsti dall'art.33 L. 104/92.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*L'autodichiarazione è stata predisposta per il figlio o il coniuge che non può assistere il disabile.*