



LICEO SCIENTIFICO STATALE
 "R. Caccioppoli"
 Via Nuova del Campo 22/R-80141 NAPOLI
 Tel. 081 7805620 – fax 081 7511988
 E mail - NAPS0700R@PEC.ISTRUZIONE.IT



**SCHEDA PER L'INDIVIDUAZIONE DEI DOCENTI SOPRANNUMERARI
 RELATIVAMENTE ALL'ORGANICO DI DIRITTO _____ / _____**

Il/La sottoscritto/anato/a
 (prov.....) il residente in
 docente di (cl. di conc.)
 titolare presso la Scuoladi.....dall' a.s.

DICHIARA

I - ANZIANITA' DI SERVIZIO

_____ CONFERMA DI QUANTO DICHIARATO NEL PRECEDENTE ANNO SCOLASTICO;

OVVERO: _____

_____ DI AVERE DIRITTO ALL'AGGIORNAMENTO O MODIFICA RELATIVAMENTE AL/I PUNTO/I DI
 SEGUITO INDICATO/

I: _____

II - ESIGENZE DI FAMIGLIA INDICARE (DA COMPILARE ANCHE IN CASO DI CONFERMA)

Tipo di esigenza			
A) per ricongiungimento al coniuge ovvero, nel caso di docenti senza coniuge o separati giudizialmente o consensualmente con atto omologato dal tribunale, per			
ricongiungimento ai genitori o ai figli (7)		SI	NO
B) per ogni figlio di età inferiore a sei anni :			
	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
C) per ogni figlio di età superiore ai sei anni, ma che non abbia superato il diciottesimo anno di età (8) ovvero per ogni figlio maggiorenne che risulti totalmente o permanentemente inabile a proficuo lavoro)			
	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA
1.	_____	_____	_____

2. _____
 3. _____
-
-

4. _____

D) per la cura e l'assistenza dei figli minorati fisici, psichici o sensoriali, tossicosi-pendenti, ovvero del coniuge o del genitore totalmente e permanentemente inabili al lavoro che possono essere assistiti soltanto nel comune richiesto SI NO

III - TITOLI GENERALI

_____ CONFERMA DI QUANTO DICHIARATO NEL PRECEDENTE ANNO SCOLASTICO;

OVVERO:

_____ DI AVERE DIRITTO ALL'AGGIORNAMENTO O MODIFICA RELATIVAMENTE AL/I PUNTO/I DI SEGUITO INDICATO/

I: _____

Napoli ____/____/2017

IN FEDE
