DICHIARAZIONE PERSONALE PER CHI HA DIRITTO ALL'ESCLUSIONEDALLA GRADUATORIA D'ISTITUTO PER L'INDIVIDUAZIONE DEI PERDENTI POSTO

Al Dirigente Scolastico
I.C. CUTULI -DON MILANI
Crotone

Il sottoscritt_____nat a_____il _____in servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto, in riferimento a quanto previsto dal C.C.N.I., concernente la mobilità del personale docente educativo ed A.T.A. per l'a.s.2025/2026 (Esclusione dalla Graduatoria d'Istituto per l'individuazione dei perdenti posto)

dichiara sotto la propria responsabilità

(a norma delle disposizioni contenute nel DPR n. 445 del 28-12-2000, come integrato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003 e modificato dall'art. 15 della legge 12 novembre 2011, n.183)

di aver diritto a non essere inserito nella graduatoria d'istituto per l'identificazione dei perdenti posto da trasferire d'ufficio in quanto beneficiario delle precedenze previste per il seguente motivo:

*DISABILITA' E GRAVI **MOTIVI** DI **SALUTE***

Questa precedenza comprende il personale che si trova in una delle seguenti condizioni:

1) personale scolastico docente/ATA non vedente (art. 3 della Legge 28 marzo 1991 n. 120);

2) personale emodializzato (art. 61 della Legge 270/82).

PERSONALE CON DISABILITA'E PERSONALE CHE HA BISOGNO DI PARTICOLARI CURE CONTINUATIVE

Questa precedenza comprende i docenti/ATA che si trovano in una delle seguenti condizioni:

1) disabili di cui all'art. 21, della legge n. 104/92, richiamato dall'art. 601 del D.L.vo n. 297/94, con un grado di invalidità superiore ai due terzi o con minorazioni iscritte alle categorie prima, seconda e terza della tabella "A" annessa alla legge 10 agosto 1950, n. 648;

2) personale (non necessariamente disabile) che ha bisogno per gravi patologie di particolari cure a carattere continuativo (ad esempio chemioterapia);

3) personale appartenente alle categorie previste dal comma 6, dell'art. 33 della legge n. 104/92, richiamato dall'art. 601, del D.L.vo n. 297/94.

ASSISTENZA AL CONIUGE, ED AL FIGLIO CON DISABILITA'; ASSISTENZA DA PARTE DEL FIGLIO

ASSISTENZA *AL **GENITORE CON DISABILITA'; ASSISTENZA** DA PARTE DI CHI ESERCITA LA **TUTELA LEGALE***

Per usufruire di questa precedenza, il familiare disabile al quale il docente/ATA presta assistenza, deve avere la certificazione con connotazione di gravità, cioè l'art.3 comma 3 della legge 104/92.

*PERSONALE CHE RICOPRE **CARICHE PUBBLICHE NELLE AMMINISTRAZIONI DEGLI ENTI LOCALI***

Inoltre, dichiara di aver presentato per l' anno scolastico 2025/2026 domanda volontaria di trasferimento per il comune di_____, dove risiede il familiare assistito.

Firma _____

data _____