

DICHIARAZIONE PERSONALE PER CHI HA DIRITTO ALL'ESCLUSIONE
DALLA GRADUATORIA DI ISTITUTO PER L'INDIVIDUAZIONE DEI PERDENTI
POSTO

Il / La sottoscritt _____ nat_ a
_____ il _____ in servizio con contratto a t.i, per il corrente a.s.
presso codesto Istituto, in qualità di _____, in riferimento a quanto
previsto dal C.C.N.I. concernente la mobilità del personale docente, educativo ed ATA per l'a.s.
2023/24 (esclusione dalla graduatoria di istituto per i perdenti posto)

dichiara sotto la propria responsabilità

(a norma delle disposizioni contenute nel D.P.R. 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 inserit__ nella graduatoria di istituto per l'identificazione dei perdenti
posto da trasferire d'ufficio in quanto beneficiario delle precedenzae previste per il seguente motivo
(segnare con una X la precedenza goduta):

DISABILITA' E GRAVI MOTIVI DI SALUTE

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

1) Personale scolastico docente non vedente (art.3 della legge 28 marzo
1991, n. 120); 2) Personale emodializzato (art. 62 della legge 270/82);

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

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

1) Disabili di cui all'art. 21 della legge 104/92, richiamato dall'art. 601 del D.Lgs. 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.Lgs. n. 297/94;

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

**ASSISTENZA AL CONIUGE ED AL FIGLIO CON DISABILITA' ; ASSISTENZA DA PARTE DEL
FIGLIO REFERENTE UNICO 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 presta assistenza,
deve avere la certificazione con connotazione di gravità, cioè l'art.3, comma 3 della legge
104/92.

ai fini dell'esclusione dalla graduatoria, il proprio familiare assistito (cognome e nome)

_____, nato a
_____ il _____, grado di

parentela _____, titolare dei benefici della legge 104/92 é
residente a Napoli in via _____ distretto n. 41

- l'invalidità ha carattere permanente (il requisito non è necessario se l'assistito è il figlio);
- se l'assistito è un genitore, allega dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con le motivazioni oggettive per cui il coniuge e gli altri figli non possono occuparsi di lui.

Quanto dichiarato va documentato con idonea certificazione se non già in possesso dell'ufficio.

Data _____

Firma _____