

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

Al Dirigente Scolastico

Io sottoscritt _____ nat _____ a _____ il _____ in servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto, plesso _____, 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. 2019/20

dichiara sotto la propria responsabilità

a norma delle disposizioni contenute nel DPR n. 445 del 28-12-2000 e ss.mm.ii. di essere beneficiario delle precedenzae previste per il seguente motivo:

(segnare la parte di interesse)

○ **I - DISABILITA' E GRAVI MOTIVI DI SALUTE**

(Questa precedenza comprende chi 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. 61 della Legge 270/82)

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

(Questa precedenza comprende chi si trova 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.

○ **IV - ASSISTENZA AL CONIUGE, ED AL FIGLIO CON DISABILITA'; ASSISTENZA DA PARTE DEL FIGLIO REFERENTE UNICO AL GENITORE CON DISABILITA'; ASSISTENZA DA PARTE DI CHI ESERCITALA TUTELA LEGALE**

(Per usufruire di questa precedenza, il familiare disabile al quale si presta assistenza, deve avere la certificazione con connotazione di gravità, cioè l'art.3 comma 3 della legge 104/92 e il richiedente docente/ata dovrà produrre la documentazione richiesta dall'art. 13 del CCNI)

- 1) Prestare assistenza a personale disabile grave
Allega la seguente documentazione:

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

A tale fine dichiara di aver presentato, per l' anno scolastico 2019/2010, domanda volontaria di trasferimento per il comune di domicilio dove risiede il familiare assistito.

Firma _____

data _____