ALLEGATO5

DICHIARAZIONE PERSONALE PER CHI HA DIRITTO ALL'ESCLUSIONEDALLA GRADUATORIA DI ISTITUTO PER L'INDIVIDUAZIONE DEi PERDENTI POSTO

Al Dirigente Scolastico

Il / La sottoscritt .....nat_ a .....ii.....
in servizio con contralto a t.i, per ii corrente a.s. presso codesto Istituto, in qualita di i----------
in riferimento a quanto previsto dal C.C.N.I. concernente la mobilita del personale docente, educativo ed ATA per l'a.s. 2024/2025 ***(esc/usione dalla graduatoria di istituto per i perdenti posto/***

dichiara sotto la propria responsabilitil

(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 precedenze previste per ii seguente motivo:

A. ***DISABILITA' E GRAV/ MOT/VI DI SALUTE***

Questa precedenzacomprende ii 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);

B. ***PERSONALE CON D/SABILITA' E PERSONALE CHE HA BISOGNO DI PART/COLAR/ 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 invalidita 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 conlinualivo (ad esempio chemioterapia);
3) Personale appartenente alle categorie previste dal comma 6, dell'art. 33 della legge n. 104192, richiamato dall'art. 601 del D.Lgs. n. 297/94;

C. ***ASSISTENZA AL CONIUGE ED AL FIGL/O CON DISABILITA':***

D. ***ASSISTENZA DA PARTE DEL FIGL/O REFERENTE UN/CO AL GEN/TORE CON DISABILITA': ASSISTENZA DA PARTE DI CHI ESERCITA LA TUTELA LEGALE***

Per usufruire di questa precedenza, ii familiare disabile al qua/e ii docente presta assistenza, deve avere la certificazione con connotazione dei gravitil, cioe l'art.3, comma 3 de/la legge 104192.

E. ***PERSONALE CHE RICOPRE CAR/CHE PUBBLICHE NELLE AMMINISTRAZIONI DEGLI ENT/ LOCAL/***

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

Data _____

Firma _____