

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

Al Dirigente Scolastico del
1° Circolo Didattico
di Somma Vesuviana NA)

__l_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ prov. _____ 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. 202_/202_ (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 inserit__ nella graduatoria d'istituto per l'identificazione dei perdenti posto
per l'a. s. 202_/202_ da trasferire d'ufficio in quanto beneficiari_ delle precedenzae previste per il
seguinte motivo:

DISABILITÀ E GRAVI MOTIVI DI SALUTE

Questa precedenza comprende i docenti che si trovano 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).

**PERSONALE CON DISABILITÀ E PERSONALE CHE HA BISOGNO DI PARTICOLARI CURE
CONTINUATIVE**

Questa precedenza comprende il personale scolastico che si trovi 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 DISABILITÀ; ASSISTENZA DA PARTE DEL FIGLIO AL
GENITORE CON DISABILITÀ; ASSISTENZA DA PARTE DI CHI ESERCITA LA 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.

Considerato che l'art. 3 del D.lgs. n. 105 del 30/06/2022 ha eliminato la figura del referente unico dell'assistenza, in presenza di più figli, la precedenza viene riconosciuta in presenza delle sottoelencate condizioni:

1. documentata impossibilità del coniuge di provvedere all'assistenza per motivi oggettivi;
2. aver chiesto di fruire periodicamente nell'anno scolastico in cui si presenta la domanda di mobilità, dei 3 giorni di permesso retribuito mensile per l'assistenza ovvero del congedo straordinario ai sensi dell'art. 42 comma 5 del D. L.vo 151/2001;
3. essere titolari in una scuola ubicata nella stessa provincia del domicilio dell'assistito;
4. qualora la scuola di titolarità sia in comune diverso o distretto sub comunale diverso da quello dell'assistito, aver presentato, per l'anno scolastico di riferimento, domanda volontaria di trasferimento (secondo quanto previsto dall'art. 13 punto IV del CCNI 2022/25);
5. certificazione di disabilità del genitore assistito con carattere permanente (nel caso di assistenza al figlio o al coniuge, la certificazione può essere rivedibile).

PERSONALE CHE RICOPRE CARICHE PUBBLICHE NELLE AMMINISTRAZIONI DEGLI ENTI LOCALI

CHIEDE

pertanto l'esclusione della graduatoria interna di istituto ai sensi della normativa vigente.

ALLEGA

Documentazione e certificazione _____

Le documentazioni e le certificazioni sono agli atti della scuola e vigenti alla data attuale.

Inoltre, dichiara che intende presentare per l'anno scolastico 2024/2025 domanda volontaria di trasferimento per il comune di _____, dove risiede il familiare assistito.

Il/La sottoscritto/a si impegna inoltre a comunicare tempestivamente, e comunque non oltre il 10° giorno antecedente il termine ultimo di comunicazione al SIDI, ogni variazione dell'attuale situazione.

Data _____

Firma _____