ALLEGATO 3

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

Al Dirigente Scolastico
dell' I.C. Assisi 1 e per
Ciechi

_l_ 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. 2026/2027

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 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 docente e ATA che si trova in una delle seguenti condizioni:
- personale scolastico non vedente (art. 3 della Legge 28 marzo 1991 n. 120);
- personale emodializzato (art. 61 della Legge 270/82).

□ PERSONALE CON DISABILITA' E PERSONALE CHE HA BISOGNO DI PARTICOLARICURE CONTINUATIVE

Questa precedenza comprende il personale docente e ATA che si trova in una delle seguenti condizioni:
- disabili di cui all'art. 21, della legge n. 104/92, richiamato dall'art. 601 del D.L.vo n. 297/94, conun grado di invalidità superiore ai due terzi o con minorazioni iscritte alle categorie prima, secondae terza della tabella "A" annessa alla legge 10 agosto 1950, n. 648;
- personale (non necessariamente disabile) che ha bisogno per gravi patologie di particolari cure acarattere continuativo (ad esempio chemioterapia)
- 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 DAPARTE 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, deveavere la certificazione con connotazione di gravità, cioè l'art.3 comma 3 della legge 104/92.
Nome e cognome dell'assistito_____nato/a il_____a _____ residente in via_____comune_____

□ PERSONALE CHE RICOPRE CARICHE PUBBLICHE NELLE AMMINISTRAZIONI DEGLI ENTI LOCALI

Inoltre, dichiara di aver presentato per l' anno scolastico 2026/2027 domanda volontaria di trasferimento per il comune di ....., dove risiede il familiare assistito.

Firma_____

Data_____