

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

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scienze Umane e Linguistico "Tommaso Gulli"
REGGIO CALABRIA

Il sottoscritto/a _____ 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. **2021/22** (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 inserito nella graduatoria d'istituto per l'individuazione dei perdenti posto da trasferire d'ufficio in quanto beneficiario delle precedenzae previste per il seguente motivo:

1) **DISABILITA' E GRAVI MOTIVI DI SALUTE**

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

- A) personale scolastico docente non vedente (art. 3 della Legge 28 marzo 1991 n. 120);
- B) personale emodializzato (art. 61 della Legge 270/82).

2) **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:

- A) 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;**
- B) personale (non necessariamente disabile) che ha bisogno per **gravi patologie di particolari cure a carattere continuativo (ad esempio chemioterapia);**
- C) 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.

3) **ASSISTENZA AL CONIUGE E/O AL/LA FIGLIO/A 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 possedere la certificazione con connotazione di gravità, **ai sensi dell'art.3 comma 3 della legge 104/92.**

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

Inoltre, dichiara di aver presentato per l'anno scolastico 2021/22 domanda volontaria di trasferimento per il Comune di _____, dove risiede il familiare assistito e di essere consapevole che l'Istituto può richiedere alle competenti amministrazioni la relativa documentazione comprovante la sussistenza dei motivi che danno diritto alla precedenza suindicata.

Reggio Calabria, ____ / ____ / _____

Firma _____