**Al Dirigente Scolastico - SEDE**

**DICHIARAZIONE PERSONALE - SISTEMA DELLE PRECEDENZE ED ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA INTERNA D’ISTITUTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  | | |
| nato/a |  | Il |  |
| residente a |  | | |
| In via/piazza/n. civico |  | | |
| □docente |  | | |

**DICHIARO**

Sotto la mia responsabilità, ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/00 come modificato ed integrato dall’art. 15 della Legge 16/01/03 n. 3, ai fini dell’attribuzione del punteggio e per beneficiare delle specifiche disposizioni di legge, contenute nell’OM sulla mobilità del personale docente ed educativo a T.I. della scuola, e nel CCNI sulla mobilità:

di essere beneficiario/a delle precedenze previste al seguente punto -  **SISTEMA DELLE PRECEDENZE ED ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA INTERNA D’ISTITUTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ | I) DISABILITA’ E GRAVI MOTIVI DI SALUTE | □ | 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  . | □ | 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); detto personale ha diritto alla precedenza per tutte le preferenze espresse nella domanda, a condizione che la prima di tali preferenze sia relativa all’ambito corrispondente al comune in cui esista un centro di cura specializzato, tale precedenza opera nella fase comunale solo tra distretti diversi dello stesso comune. |
| □ | 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. |
| □ | V) ASSISTENZA | □ | ASSISTENZA AL CONIUGE, ED AL FIGLIO CON DISABILITA’ |
| □ | ASSISTENZA DA PARTE DEL FIGLIO/FIGLI AL GENITORE CON DISABILITA’ |
| □ | ASSISTENZA DA PARTE DI CHI ESERCITA LA TUTELA LEGALE |
| □ | VII) PERSONALE CHE RICOPRE CARICHE PUBBLICHE NELLE AMMINISTRAZIONI DEGLI ENTI LOCALI | | |

Inoltre, dichiara di aver presentato per l’anno scolastico 2024/2025 domanda volontaria di trasferimento per il comune di \_\_\_\_ , dove risiede il familiare assistito.

**CHIEDO**

Pertanto l’esclusione della graduatoria interna di istituto ai sensi della normativa vigente

**ALLEGO**

* Documentazione e certificazione
* Le documentazioni e le certificazioni sono agli atti della scuola e vigenti alla data attuale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_