



Direzione Didattica Statale “F.S. Cavallari”

tel. 091 6215303 ~ fax/tel 091 6214001 ~ Corso Dei Mille 793 ~ 90123 ~ Palermo

Allegato 2

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

Al Dirigente Scolastico
D.D.F.S.CAVALLARI
PALERMO

l sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____ in servizio per l'a.s. 2019-20 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. 2020/21 (Esclusione dalla Graduatoria d'Istituto per l'individuazione dei perdenti posto), consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, ai sensi del DPR 28.12.2000 n. 445, così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge 16.1.2003

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

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 precedenzae previste per il seguente 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 DISABILITA' E PERSONALE CHE HA BISOGNO DI PARTICOLARI CURE CONTINUATIVE**

Questa precedenza comprende i docenti che si trovano 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, AL FIGLIO CON DISABILITÀ, ASSISTENZA DA PARTE DEL FIGLIO
REFERENTE UNICO AL GENITORE CON DISABILITÀ, ASSISTENZA DA PARTE DI CHI ESERCITA LA
TUTELA LEGALE**

Per usufruire di questa precedenza, il familiare disabile al quale il docente presta assistenza, deve avere la certificazione con connotazione di gravità, cioè l'art. 3 comma 3 della legge 104/92. L'esclusione dalla graduatoria interna per i beneficiari della precedenza si applica solo se si è titolari o incaricati in una scuola ubicata nella stessa provincia o nello stesso distretto del domicilio dell'assistito.

☐ PERSONALE CHE RICOPRE CARICHE PUBBLICHE NELLE AMMINISTRAZIONI DEGLI ENTI LOCALI

Inoltre, dichiara di aver presentato o di volere presentare, per l'anno scolastico 2020/2021 domanda volontaria di trasferimento per il comune dove risiede il familiare assistito.

Data, _____

Firma _____