

Dichiarazione diritto all'esclusione dalla graduatoria

Al Dirigente Scolastico

Del CD Poggiomarino 2 Tortorelle

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____ il _____ in servizio per il corrente anno scolastico presso codesto Istituto, in riferimento a quanto previsto dal CCNI vigente concernente la mobilità del personale docente, educativo ed ATA (Esclusione dalla Graduatoria d'Istituto per l'individuazione dei perdenti posto)

dichiara sotto la propria responsabilità

(a norma delle disposizioni contenute nel D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, come integrato dall'art. 15 della legge n. 3 del 16.01.2003 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. 2024/25 in quanto beneficiari__ delle precedenzae previste dal CCNI vigente per il seguente motivo:

disabilità e gravi motivi di salute (Titolo I) (allega documentazione)

Questa precedenza comprende coloro 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 (Titolo III) (allega documentazione);

Questa precedenza comprende coloro 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.Lvo 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
- 3) personale appartenente alle categorie previste dal comma 6, dell'art. 33 della legge n. 104/92, richiamato dall'art. 601, del D.Lvo n. 297/94.

personale che attualmente ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali (Titolo VII) (allega documentazione)

assistenza al coniuge, al figlio con disabilità; assistenza da parte del figlio al genitore con disabilità, e assistenza di chi esercita la tutela legale (Titolo IV)

In questa ultima ipotesi (Titolo IV), il/la sottoscritta

DICHIARA

- che si trova nelle condizioni di cui all' art. 33, ex Legge 104/92, come da allegata certificazione al riguardo che si allega.

- che il/la sig./ra nato/a
..... (.....) il di cui è allegata la
certificazione comprovante il trovarsi nelle condizioni di cui all'art.33, comma 5, ovvero comma 7
ex Legge 104/92:

[] è il figlio/a,

[] è il coniuge;

[] è il genitore residente in

..... Via

..... n.

che allo/a stesso/a lo/a scrivente presta assistenza con carattere continuativo ed in via esclusiva, globale e permanente, in quanto non ricoverato/a a tempo pieno presso istituti specializzati;

di essere fratello o sorella conviventi con il sig. _____,
disabile in situazione di gravità, in quanto i genitori dello stesso sig. _____ e
sig.ra _____ sono scomparsi rispettivamente il _____ ed
il _____ ovvero, sono impossibilitati ad occuparsi del figlio perché totalmente
inabili

N.B.

Non è necessario allegare la documentazione nel caso in cui essa risulti già depositata agli atti della scuola.

firma