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

**Al Dirigente Scolastico**

**I.T.I. “A. Pacinotti”**

**04022 FONDI (LT)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_\_), il \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ titolare per il corrente anno scolastico presso codesto Istituto, in riferimento a quanto previsto dal CCNI, 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. 202\_/20\_\_ in quanto beneficiari\_ delle precedenze previste per il seguente motivo:

***DISABILITÀ E GRAVI MOTIVI DI SALUTE***

Questa precedenza comprende il personale che si trova in una delle seguenti condizioni:

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

***PERSONALE CON DISABILITÀ E PERSONALE CHE HA BISOGNO DI PARTICOLARI CURE CONTINUATIVE***

Questa precedenza comprende il personale 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, 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;
* personale (non necessariamente disabile) che ha bisogno per gravi patologie di particolari cure a carattere 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 DISABILITÀ; ASSISTENZA DA PARTE DEL FIGLIO AL GENITORE CON DISABILITÀ; ASSISTENZA DA PARTE DI CHI ESERCITA LA TUTELA LEGALE***

Per usufruire di questa precedenza, il familiare disabile al quale il personale presta assistenza, deve avere la certificazione con connotazione di gravità, cioè l’art. 3 comma 3 della legge 104/92.

Considerato che l’art. 3 del D.lgs. n. 105 del 30/06/2022 ha eliminato la figura del referente unico dell’assistenza, in presenza di più figli, la precedenza viene riconosciuta in presenza **di tutte** le sottoelencate condizioni **da allegare** alla domanda di esclusione:

1. documentata impossibilità del coniuge di provvedere all'assistenza per motivi oggettivi;

2. aver chiesto di fruire periodicamente nell'anno scolastico in cui si presenta la domanda di mobilità, dei 3 giorni di permesso retribuito mensile per l'assistenza ovvero del congedo straordinario ai sensi dell'art. 42 comma 5 del D.L.vo 151/2001.

**N.B.** L’esclusione dalla graduatoria interna d’istituto per i beneficiari della precedenza di cui al punto IV dell'art. 13 del CCNI sulla mobilità, si applica solo se si è titolari in una scuola ubicata nella stessa provincia del domicilio dell’assistito. Qualora la scuola di titolarità sia in comune diverso o distretto sub comunale diverso da quello dell'assistito, **l'esclusione dalla graduatoria interna per l'individuazione del perdente posto si applica solo a** **condizione che sia stata presentata, per l'anno scolastico di riferimento, domanda volontaria di trasferimento alle stesse condizioni di cui all’art. 13 punto IV del CCNI sulla mobilità.** Quanto sopra non si applica qualora la scuola di titolarità comprenda sedi/plessi, ubicate nel comune o distretto sub comunale del domicilio del familiare assistito.

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

Fondi, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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