Allegato n. 1

DICHIARAZIONE CHI HA DIRITTO ALL'ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA D'ISTITUTO

Al Dirigente Scolastico
del Liceo "Pestalozzi"
S. Severo

_l_ sottoscritt_ _____ 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. 2024/25 (Esclusione dalla Graduatoria d'Istituto personale docente titolare, finalizzata all'individuazione di eventuali soprannumerari per l'a.s. 2023/2024)

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 inserit__ nella graduatoria d'istituto per l'identificazione dei perdenti posto da trasferire d'ufficio in quanto beneficiario delle precedenze previste per il seguente motivo:

- **Disabilita' 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**,;
2) personale 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.L.vo n. 297/94.**

- **Assistenza al coniuge, ed al figlio con disabilita'**

ASSISTENZA DA PARTE DEL FIGLIO
1. Referente unico al genitore con disabilità;
2. 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.33 comma 3 della legge 104/92**.

- **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 dove risiede il familiare assistito.

Firma_____

S. Severo _____