

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

Al Dirigente Scolastico
I.C. "C. PORTA"

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ in servizio per il corrente a. s. presso codesto Istituto in qualità di docente a tempo indeterminato presso la scuola _____ posto/classe di concorso _____, in riferimento all'esclusione dalla Graduatoria d'Istituto per l'individuazione dei perdenti posto

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

DISABILITA' E GRAVI MOTIVI DI SALUTE

Questa precedenza comprende i docenti che si trovano 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 DISABILITA' E PERSONALE CHE HA BISOGNO DI PARTICOLARI CURE CONTINUATIVE

Questa precedenza comprende i docenti che si trovano 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 DISABILITA'; ASSISTENZA DA PARTE DEL FIGLIO REFERENTE UNICO AL GENITORE CON DISABILITA'; 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.

Inoltre, dichiara di presentare per l'anno scolastico 2026/2027 domanda volontaria di trasferimento per il comune di _____, dove risiede il familiare assistito.

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

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196/2003 e del GDPR UE 679/2016 **reperibile sul sito istituzionale.**

I dati personali che entreranno in possesso della Scuola saranno trattati, anche con strumenti informatici nell'ambito dell'attività istituzionale dell'Istituto, nel rispetto delle prescrizioni del D. L.vo 196/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016 "GDPR – Regolamento generale sulla protezione dei dati".

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ esprime consenso al trattamento dei propri dati personali.

Data _____

Firma _____