Allegato C

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

**Al Dirigente Scolastico dell’I.I.S. “I. PORRO”**

**Pinerolo**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  |
| nato/a |  | il |  |
| residente a |  |
| In via/piazza/n. civico |  |
| □ docente - classe di concorso |  |
| □ Personale ATA con la seguente qualifica |  |

**D I C H I A R O**

sotto la mia responsabilità, ai sensi del 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'individuazione dei perdenti posto per l'a.s. 2024/25 in quanto beneficiari delle precedenze previste dalla normativa vigente, per il seguente motivo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ | I) DISABILITA’ E GRAVI MOTIVI DISALUTE | □ | 1) personale scolastico docente non vedente (art. 3 della Legge 28 marzo 1991 n. 120); |
| □ | 2) personale emodializzato (art. 61 della Legge 270/82). |
| □ | III) PERSONALE | □ | 1) disabili di cui all'art. 21, della legge n. 104/92, richiamato dall'art. 601 del D.L.vo n. |
|  | CON DISABILITA’ |  | 297/94, con un grado di invalidità superiore ai due terzi o con minorazioni iscritte alle |
|  | E PERSONALE CHE |  | categorie prima, seconda e terza della tabella "A" annessa alla legge 10 agosto 1950, n. |
|  | HA BISOGNO DI |  | 648 |
|  | PARTICOLARI | □ | 2) personale (non necessariamente disabile) che ha bisogno per gravi patologie di |
|  | CURE |  | particolari cure a carattere continuativo (ad esempio chemioterapia); detto personale ha |
|  | CONTINUATIVE |  | diritto alla precedenza per tutte le preferenze espresse nella domanda, a condizione che |
|  |  |  | la prima di tali preferenze sia relativa all’ambito corrispondente al comune in cui esista |
|  |  |  | un centro di cura specializzato, tale precedenza opera nella fase comunale solo tra |
|  |  |  | distretti diversi dello stesso comune |
|  |  | □ | 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 |
| □ | V) ASSISTENZA | □ | 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 |
| □ | VII) PERSONALE CHE RICOPRE CARICHE PUBBLICHE NELLE AMMINISTRAZIONI DEGLI ENTI LOCALI |

Qualora il familiare assistito risiedesse presso altro comune, domanda volontaria di trasferimento per il comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dove risiede il familiare assistito a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Allega la certificazione Legge 104/92
* La documentazione si trova agli atti della scuola

 / /

FIRMA\_ \_ \_ \_