



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "L. SETTEMBRINI"
Via Brecciamme, 46 – 81024 MADDALONI (CE) – C.F. 93086080616
C.M. CEIC8AU001 – Distretto Scolastico 13
Contatti: Presidenza 0823-408602; Segreteria Tel.Fax 0823-408721
E-mail: CEIC8AU001@istruzione.it; pec: CEIC8AU001@pec.istruzione.it;
Sito Web: www.icluigisettembrini.gov.it

Dichiarazione diritto all'esclusione dalla graduatoria

Al Dirigente Scolastico

Dell'I.C. "L. Settembrini"

Maddaloni

__I__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____
(_____) il ____/____/____/ C.F. _____ in servizio per il corrente anno scolastico presso codesto Istituto, in riferimento a quanto previsto dal CCNL, concernente la mobilità del personale docente, educativo ed ATA 2021/22 (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. 2021/22 in quanto beneficiari delle precedenza previste per il seguente motivo:

☐	I) DISABILITA' E GRAVI MOTIVI DI SALUTE	☐	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 CON DISABILITA' E PERSONALE CHE HA BISOGNO DI PARTICOLARI CURE CONTINUATIVE	☐	1) 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
		☐	2) personale (non necessariamente disabile) che ha bisogno per gravi patologie di particolari cure a carattere continuativo (ad esempio chemioterapia); detto personale ha 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, dichiara di aver presentato per l'anno scolastico 2021/2022 domanda volontaria di trasferimento per il comune di _____, dove risiede il familiare assistito.

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

Data _____

In fede
