

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

Al Dirigente Scolastico

__l__ sottoscritt__ nat__ a __ il __ in
servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto, in riferimento alla mobilità del personale docente
educativo ed A.T.A. (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 inserit__ 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 il personale che si trova in una delle seguenti condizioni:

- 1) personale scolastico docente/ATA 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/ATA che si trovano in una delle seguenti condizioni:

- 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);
- 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 AL GENITORE CON DISABILITA'; ASSISTENZA AL/LA CON
DISABILITA' ASSISTENZA DA PARTE DI CHI ESERCITA LA TUTELA LEGALE***

Per usufruire di questa precedenza, il familiare disabile al quale il docente/ATA presta assistenza,
deve avere la certificazione con connotazione di gravità, cioè l'art.3 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 2026/2027 domanda volontaria di
trasferimento per il comune di _____, dove risiede il familiare assistito.

data _____

Firma _____