

Alla Dirigente scolastica
IC "Balilla-Imbriani" - Bari

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

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____ in servizio nel
corrente anno scolastico presso codesto Istituto, in qualità di (barrare ciò che interessa)

☐ **Docente**

Classe di concorso: _____

Tipologia posto (indicare se normale, comune o sostegno / Classe di concorso):

☐ **ATA**

specificare profilo: _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, a norma delle disposizioni contenute nel DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii. di aver diritto a non essere inserito nella graduatoria d'istituto per l'identificazione dei perdenti posto da trasferire d'ufficio in quanto beneficiario delle precedenzae previste per il seguente motivo (barrare ciò che interessa):

☐ **DISABILITÀ E GRAVI MOTIVI DI SALUTE**

Questa precedenza viene riconosciuta al personale scolastico che si trovi in una delle seguenti condizioni: 1) personale scolastico docente non vedente (art. 3 della Legge n. 120/1991); 2) personale emodializzato (art. 61 della Legge 270/1982).

☐ **PERSONALE CON DISABILITÀ' E PERSONALE CHE HA BISOGNO DI PARTICOLARI CURE CONTINUATIVE**

Questa precedenza viene riconosciuta ai docenti che si trovano in una delle seguenti condizioni:

- 1) ☐ disabili di cui all'art. 21, della legge n. 104/1992, richiamato dall'art. 601 del D. Lgs. n. 297/1994, 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 n. 648/1950
- 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. 104/1992, richiamato dall'art.601, del D. Lgs. n. 297/1994.

☐ **ASSISTENZA AL CONIUGE, AL FIGLIO CON DISABILITÀ'; ASSISTENZA DA PARTE DEL FIGLIO AL GENITORE CON DISABILITÀ; ASSISTENZA DA PARTE DI CHI ESERCITA LA TUTELA LEGALE (modificato dal D. Lgs. n. 105/2022)**

Per usufruire di questa precedenza, il familiare disabile al quale il docente presta assistenza, deve essere in possesso della certificazione con connotazione di gravità, art. 3 comma 3 della legge 104/1992.

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

Dichiara, inoltre **di presentare per l'anno scolastico 2026-2027** domanda volontaria di trasferimento per il Comune di _____ (prov. _____), ove risiede il familiare assistito.

Bari, lì _____

Firma
