

**DICHIARAZIONE PERSONALE  
ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA D'ISTITUTO  
A.S. 2018/2019 (Mobilità 2019/2020)**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.I.S. "Carafa Giustiniani"  
Cerreto Sannita

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in servizio per il corrente a.s. presso Questa Istituzione Scolastica, in riferimento a quanto previsto dal C.C.N.I. concernente la mobilità del personale docente educativo ed A.T.A. per l'a.s. 2019/2020

**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 16 gennaio 2003 e modificato dall'art. 15 della legge 12 novembre 2011, n. 183, ai fini dell'attribuzione dei punteggi e per beneficiare delle specifiche disposizioni di Legge, contenute nel C.C.N.I. sulla mobilità vigente:

di essere beneficiario/a delle precedenzae previste dal C.C.N.I. sulla mobilità, ovvero:

<input type="checkbox"/>	I)DISABILITA' E GRAVI MOTIVI DI SALUTE	<input type="checkbox"/>	1) personale scolastico docente non vedente (art.3 L.28.03.91 n.120)
		<input type="checkbox"/>	2) personale emodializzato (art.61 L.270/82)
<input type="checkbox"/>	III) PERSONALE CON DISABILITA' E PERSONALE CHE HA BISOGNO DI PARTICOLARI CURE CONTINUATIVE	<input type="checkbox"/>	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;
		<input type="checkbox"/>	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 al comune in cui esista un centro di cura specializzato. Tale precedenza opera nella prima fase esclusivamente tra distretti diversi dello stesso comune;
		<input type="checkbox"/>	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.
<input type="checkbox"/>	V) <input type="checkbox"/> ASSISTENZA AL CONIUGE, ED AL FIGLIO CON DISABILITA'; <input type="checkbox"/> ASSISTENZA DA PARTE DEL FIGLIO REFERENTE UNICO AL GENITORE CON DISABILITA'; <input type="checkbox"/> ASSISTENZA DA PARTE DI CHI ESERCITA LA TUTELA LEGALE.		
<input type="checkbox"/>	VII)PERSONALE CHE RICOPRE CARICHE PUBBLICHE NELLE AMMINISTRAZIONI DEGLI ENTI		

**C H I E D O**

pertanto l'esclusione dalla graduatoria interna di istituto ai sensi della normativa vigente.

Il sottoscritto dichiara inoltre, che ha presentato / presenterà per l'anno scolastico 2019/2020 domanda volontaria di trasferimento per il comune di \_\_\_\_\_, dove risiede il familiare assistito.

Cerreto Sannita, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_