ALLEGATO 3

DICHIARAZIONE PERSONALE
di essere beneficiario delle precedenze e del diritto all'esclusione dalla graduatoria

Al Dirigente Scolastico

_l_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____ in servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto, 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. 2025/2026

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 essere beneficiario delle precedenze previste e, pertanto, **di aver diritto a non essere inserito/a nella graduatoria interna d'istituto per l'individuazione dei perdenti** posto per l'a.s. 2025-2026 per il seguente motivo:

☐ **PERSONALE NON VEDENTE E PERSONALE EMODIALIZZATO**

Si dichiara di essere un docente che si trova in una delle seguenti condizioni:

- ☐ personale scolastico docente non vedente (art. 3 della Legge 28 marzo 1991 n. 120);
- ☐ personale emodializzato (art. 61 della Legge 270/82).

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

Si dichiara di essere un docente che si trova in una delle seguenti condizioni:

- ☐ 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;
- ☐ personale (non necessariamente disabile) che ha bisogno per gravi patologie di particolari cure a carattere continuativo (ad esempio chemioterapia);
- ☐ 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 DA PARTE DI CHI ESERCITA LA TUTELA LEGALE**

Per usufruire di questa precedenza, il familiare disabile al quale il docente presta assistenza, deve avere la certificazione con connotazione di gravità, cioè l'art.3 comma 3 della legge 104/92:

- ☐ La persona assistita risulta portatore di handicap grave ai sensi dell'art. 33 comma 3 della Legge 104/92 con carattere ☐ PERMANENTE o ☐ RIVEDIBILE AL _____ (NB: nel caso di assistenza al genitore la condizione deve essere "permanente").
- ☐ La persona assistita NON è ricoverata permanentemente in alcun istituto di cura e necessita di assistenza che può essere assicurata dal/dalla sottoscritto/a.
- ☐ La persona assistita risiede nella stessa provincia e nello stesso comune della scuola di titolarità;
- ☐ La persona assistita risiede nella stessa provincia ma in altro comune rispetto alla scuola di titolarità, pertanto si dichiara di aver presentato per l'a.s. 2025/2026 domanda volontaria di trasferimento per il comune di _____, dove risiede il familiare assistito.

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

(compresi i consiglieri di pari opportunità) per il mandato amministrativo in qualità di _____ presso_____

Dichiara altresì che tutta la documentazione si trova agli atti dell'Istituto.

Data _____/_____/2025

Firma_____