

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

Alla Dirigente Scolastica
I.C. "MARCONI-CARELLA PAM LOSITO
CANOSA DI PUGLIA

Il sottoscritt_____ nat_ a _____

Il_____ in servizio per il corrente a.s. presso questo Istituto con la qualifica di _____ (cl. Concorso _), in riferimento a quanto previsto dall'art. 13 dell'ipotesi del C.C.N.I sottoscritto il 31/12/2018 concernente la 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 all'art. 13 dell'ipotesi del CCNI sottoscritto il 31/12/2018:

- **disabilità e grave motivi di salute (punto I)- solo personale scolastico non vedente ; personale emodializzato**
- personale disabile (disabilità personale) (punto III sub punto 1-2-3) si allega :
 - 1) certificazione o copia del verbale dell' apposita Commissione Medica attestante lo stato di disabilità ai sensi dell'art. 3 comma 1 della Legge 104/1992 ;**
 - 2)certificazione o copia del verbale attestante lo stato di invalidità superiore ai 2/3;**
- assistenza al coniuge, al figlio con disabilità; assistenza da parte del figlio refertente unico al genitore con disabilità; assistenza da parte di chi esercita la tutela legale (punto IV) si allega:
- **verbale aggiornato di disabilità della persona con handicap assistita, ai sensi dell'art.3 comma 3.**
- personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali (punto VII)

Canosa, _____
