**Allegato 3**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**I.COMPRENSIVO J.SANNAZARO**

**OLIVETO CITRA (SA)**

**DICHIARAZIONE PERSONALE**





**A.S. 2025/2026**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IL/LA SOTTOSCRITTO/A |  | |
| NATO/A A |  | IL |
| RESIDENTE IN |  | |
| VIA/PIAZZA/N. CIVICO |  | |
| **DOCENTE**  **ATA** | | |

# DICHIARO

Sotto la mia responsabilità, ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000 come modificato ed



mobilità,

di essere beneficiario/a delle precedenze previste al seguente punto:

**SISTEMA DELLE PRECEDENZE ED ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA INTERNA D'ISTITUTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1. **DISABILITA’ PERSONALE E GRAVI**   **MOTIVI DI SALUTE** |  | 1) personale scolastico docente non vedente (art. 3 della Legge 28 marzo 1991 n. 120); |
|  | 2) personale emodializzato (art. 61 della Legge 270/82). |
|  | **II) PERSONALE CON DISABILITA’ E** |  | 1) disabili di cui all'art. 21 c.1, della legge n. 104/92, richiamato dall'art. 601 del D. Lgs |
|  | 297/94, con un grado di invalidità superiore ai due terzi o con minorazioni iscritte alle |
| **PERSONALE CHE HA**  **BISOGNO DI** | categorie prima, seconda e terza della tabella "A" annessa alla legge 10 agosto 1950, n.  648; |
| **PARTICOLARI CURE CONTINUATIVE** |  | 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 ta |
|  | esista un centro di cura specializzato, tale precedenza opera nella fase comunale solo |
|  | tra distretti diversi dello stesso comune. |
|  |  | 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. |
|  | **III) ASSISTENZA** |  |  |
|  |  |
|  | ASSISTENZA DA PARTE DI CHI ESERCITA LA TUTELA LEGALE |
|  | **IV) PERSONALE CHE RICOPRE CARICHE PUBBLICHE NELLE AMMINISTRAZIONI DEGLI ENTI LOCALI** | | |

# CHIEDO

**PERTANTO L’ESCLUSIONE DELLA GRADUATORIA INTERNA DI ISTITUTO AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE**

In allegato:

 Documentazione e certificazione

 Le documentazioni e le certificazioni sono agli atti della scuola e vigenti alla data attuale

**In fede** ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_