

## Allegato 2

Al Dirigente Scolastico  
IISS "G. Salerno"  
Gangi (Pa)

### **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 \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto in qualità di (barrare la voce che interessa):

**DOCENTE** a tempo indeterminato – Classe di concorso \_\_\_\_\_ tipologia posto \_\_\_\_\_

**PERSONALE ATA** a tempo indeterminato – profilo professionale \_\_\_\_\_

In riferimento all'esclusione dalla Graduatoria d'Istituto per l'individuazione dei perdenti posto per l'a.s. 2026/2027, a norma delle disposizioni contenute nel D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e successive modificazioni, e ai sensi dell'Art. 13 (per i docenti) o dell'Art. 40 (per il personale ATA) del CCNI Mobilità 2025-2028,

#### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

di aver diritto a **non** essere **inserito/a** nella graduatoria d'istituto per l'identificazione dei perdenti posto da trasferire d'ufficio in quanto beneficiario/a delle precedenzae previste per il seguente motivo:

*(Barrare la casella interessata)*

#### **1. DISABILITÀ E GRAVI MOTIVI DI SALUTE**

- Personale non vedente (art. 3, L.120/1991).
- Personale emodializzato (art. 61, L. 270/82).

#### **2. PERSONALE CON DISABILITÀ O BISOGNO DI PARTICOLARI CURE CONTINUATIVE**

- Persona con disabilità di cui all'art. 21, L.104/92, con invalidità superiore ai 2/3 o con minorazioni iscritte alle categorie I, II, III, tabella "A", L. 648/1950.
- Personale (non necessariamente con disabilità) che ha bisogno per gravi patologie di particolari cure a carattere continuativo (es. chemioterapia).
- Personale con disabilità appartenente alle categorie previste al comma 6, art 33, L.104/92 (ex disabile maggiorenne in situazione di gravità).

**3. ASSISTENZA A FAMILIARE CON DISABILITA'**

Personale che presta assistenza a familiare con disabilità con necessità di sostegno intensivo / elevato (ex art. 3, comma 3, L. 104/92) in qualità di:

- Genitore (anche adottivo/affidatario) o chi esercita la tutela legale.
- Coniuge / Parte dell'unione civile / Convivente di fatto (art. 1, commi 36 e 37, L. 76/2016).
- Figlio (che presta assistenza al genitore).
- Fratello / Sorella (solo nei casi di genitori mancanti, con patologie invalidanti o ultrasessantacinquenni).

➤ **COMPILAZIONE OBBLIGATORIA SOLO PER CHI HA BARRATO IL PUNTO 3 (Assistenza)**

Al fine di confermare il diritto all'esclusione dalla graduatoria per l'assistenza al familiare domiciliato nel Comune di \_\_\_\_\_, il sottoscritto dichiara inoltre che:

- L'I.S.I.S. G. Salerno è ubicato nello stesso Comune o distretto sub-comunale in cui è domiciliato il familiare assistito.
- L'I.S.I.S. G. Salerno è ubicato in un Comune o distretto sub-comunale DIVERSO da quello in cui è domiciliato il familiare assistito. Pertanto, dichiara di aver regolarmente presentato domanda volontaria di trasferimento per l'A.S. 2026/2027, indicando come prima preferenza il Comune di \_\_\_\_\_ (o il relativo distretto sub-comunale), condizione vincolante per ottenere l'esclusione dalla graduatoria.
- **4. PERSONALE CHE RICOPRE CARICHE PUBBLICHE NELLE AMMINISTRAZIONI DEGLI ENTI LOCALI**

Personale chiamato a ricoprire cariche pubbliche (art. 18 D.Lgs 267/2000), durante l'esercizio del mandato titolare nella stessa provincia in cui si esercita

---

---

Allega la seguente documentazione:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

*(Nota: la certificazione medica e le dichiarazioni personali allegate lo scorso anno restano valide se non soggette a rivedibilità scaduta).*

Gangi, \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante \_\_\_\_\_