*Modello n. 1 - Dichiarazione variazione dati*

*Al Dirigente Scolastico*

*I.I.S.S. “Del Prete - Falcone”*

*Sava*

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*in servizio per il corrente anno scolastico presso codesto Istituto, consapevole delle responsabilità civili cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, come integrato dall'art. 15 della legge n. 3 del 16.01.2003 e modificato dall'art.15 della legge 12 novembre 2011, n. 183),*

*d i c h i a r a*

*che relativamente all’aggiornamento della graduatoria interna di Istituto:*

* *SONO VARIATE LE ESIGENZE DI FAMIGLIA nel seguente modo:*

*-figli fino ai 6 anni di età: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*-figli dai 7 ai 18 anni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*cura e assistenza dei figli disabili fisici, psichici o sensoriali, tossicodipendenti, ovvero del coniuge*

*o del genitore totalmente e permanentemente inabili al lavoro che possono essere assistiti soltanto*

*nel comune richiesto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

* *SONO VARIATI I TITOLI GENERALI (aggiungere i titoli conseguiti recentemente)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Sava, \_\_\_\_\_\_\_\_\_*

FIRMA

Mod. n. 2

*Al Dirigente Scolastico*

*I.I.S.S. “Del Prete - Falcone” Sava*

DICHIARAZIONE PERSONALE AI SENSI DELL'ART. 13 - SISTEMA D ELLE PRECEDENZE ED ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA INTERNA D'ISTITUTO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l l / l a sottoscritto/a |  | | |
| nato/a |  |  |  |
| residente a |  | | |
| via/piazza/n. civico |  | | |
| classe di concorso |  | | |

DICHIARO

Sotto la mia responsabilità, ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/00 come modificato ed integrato dall’art. 15 della Legge l 6/01/03 n. 3, ai fini dell’attribuzione del punteggio e per beneficiare delle specifiche disposizioni di legge, contenute nell’OM sulla mobilità del personale docente ed educativo a T.I. della scuola, e nel CCNI sulla mobilità:

di essere beneficiario/a delle precedente previste al seguente punto di cui al citato art. l3 - SISTEMA DELLE PRECEDENZE ED ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA INTERNA D’ISTITUTO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | I) DISABILITA’ E GRAV I MOTIVI DI SALUTE |  | l) personale scolastico docente non cedente (art. 3 della Legge 28 marzo 1991 n. 120); |
|  | 2) personale emodializzato (art. 61 della Legge 270/82). |
|  | | III) PERSONALE |  | 1) disabili di cui all'art. 2 I, della legge n. 104/92. richiamato dall'art. 601 del D.L.vo n. |
| CON DISABILITA’ ISAB IL ITA’ E |  | 297/94, con un grado di invalidità superiore ai due terzi o con minorazioni iscritte alle |
| PERSONALE CHE |  | categoric prima, seconda e tei‘za della tabella "A" annessa alla legge 10 agosto 1950. n. |
| HA BISOGNO DI |  | 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 tali preferenze sia relativa all'ambito corrispondente al comune in cui 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.  l 04/92. richiamato dall'art. 601, del D.L.vo n. 297/94. |
|  | | V) ASSISTENZA |  | AS SISTENZA AL CONIUGE, ED AL FIGLIO CON DISABILITA' |
|  | ASSISTENZA DA PARTE DEL FIGLIO REFERENTE UNICO AL GENITORE  CON DI SABILITA’ |
|  | ASSISTENZA DA PARTE DI CHI ESERCITA LA TUTELA LEGALE |
|  |  | VII) PERSONALE CHE RICOPRE CARICHE PUBBLICHE NELLE AMMINISTRAZ IONI DEGLI ENTI LOCALI | | |

**CHIEDO**

Pertanto l’esclusione della graduatoria interna di istituto ai sensi della normativa vigente

ALLEGO

* Documentazione e certificazione ai sensi dell’art.13 de1 CCNI
* Le documentazioni e le certificazioni di cui all 'art. 13 del CCNI sono agli atti della scuola e vigenti alla data attuale

Sava,…………

FIRMA