AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE “GREGORIO MENDEL”

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia di\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ titolare preso codesto Istituto dall’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ profilo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità civile e penali cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi della Legge n.445 del 28/12/2000 e successive modifiche,

DICHIARA

che, relativamente all'aggiornamento della graduatoria interna:

NULLA E' VARIATO RISPETTO ALL'ANNO SCOLASTICO PRECEDENTE

(servizi e titoli).

Dichiara, riguardo alle **ESIGENZE DI FAMIGLIA**:

# [\_] per il ricongiungimento ai genitori o ai figli per i non coniugati

di essere e di essere figli… di

(celibe, nubile)

di essere genitore di

residente nel Comune di (prov. ) via/pz

n° dal con cui intende ricongiungersi

*(decorrenza dell’iscrizione anagrafica)*

=============================================================================

# [\_] per il ricongiungimento al coniuge

di essere coniugata…

residente nel Comune di (prov.\_MI ) via

n° dal con cui intende ricongiungersi.

*(decorrenza dell’iscrizione anagrafica)*

=============================================================================

# [\_] per documentare l'esistenza dei figli

di essere genitore dei seguenti figli residenti nel Comune di (prov. )

nat…. il

nat…. il

nat…. il

nat…. il maggiorenne affetto da infermità o difetto fisico o mentale causa di inidoneità permanente ed assoluta a proficuo lavoro

=============================================================================

# [\_] per l'assistenza di parenti da ricoverare in istituto di cura

che che con lo scrivente ha il rapporto di parentela

di può essere assistito soltanto nel Comune di in quanto nella sede di titolarità non esiste un istituto di cura nel quale il medesimo possa essere assistito

=============================================================================

# [\_] per il ricongiungimento ai genitori o ai figli in caso di separazione o divorzio

di essere divorziat…. Con sentenza del Tribunale di in data

di essere separat…. Consensualmente o legalmente con atto del Trib. Di in data

Dichiara altresì di essere beneficiario/a delle precedenze previste al seguente punto di cui al citato **art. 13** -

# SISTEMA DELLE PRECEDENZE ED ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA INTERNA D’ISTITUTO CCNI 2019/2020

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ | I) DISABILITA’ 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). |
| □ | III) PERSONALE CON DISABILITA’ E  PERSONALE CHE HA BISOGNO DI PARTICOLARI CURE CONTINUATIVE  . | □ | 1) 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; |
| □ | 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. 104/92, richiamato dall'art. 601, del D.L.vo n. 297/94. |
| □ | IV) ASSISTENZA | □ | ASSISTENZA AL CONIUGE, ED AL FIGLIO CON DISABILITA’ |
| □ | ASSISTENZA DA PARTE DEL FIGLIO REFERENTE UNICO AL GENITORE CON DISABILITA’ |
| □ | ASSISTENZA DA PARTE DI CHI ESERCITA LA TUTELA LEGALE |
| □ | VII) PERSONALE CHE RICOPRE CARICHE PUBBLICHE NELLE AMMINISTRAZIONI DEGLI ENTI LOCALI | | |

**Pertanto chiede l’esclusione dalla graduatoria interna di istituto ai sensi della normativa vigente.**

*(Compilare la parte sottostante, qualora il familiare assistito, sia residente fuori dal comune di titolarità)*

fa presente di aver presentato domanda di trasferimento verso il comune di residenza del genitore/familiare disabile negli anni scolastici e di presentarla anche per l’a.s 2024/2025

Le documentazioni e le certificazioni di cui all’art. 13 del CCNI 2016/17 sono agli atti della scuola e vigenti alla data attuale

Villa Cortese

***Il presente modello, scaricabile in formato Word, NON dev’essere firmato.***

***E’ sufficiente inviarlo all’indirizzo di posta indicato (personale@agrariomendel.it) dal proprio account di servizio, che funge da certificazione di validità.***