



**ISTITUTO OMNICOMPENSIVO**  
**SAN DEMETRIO CORONE - COSENZA - ITALY**  
**SHKOLLA E BASHKUAR SHEN MITER KORONE**

Dirigenza ed Uffici Amministrative  
 Via Dante Alighieri n°146 – 87069 San Demetrio Corone (CS)  
 Drejtim dhe Fusha Administrative

1. Udha Dante Alighieri n°146 – 87069 Shen Miter Korone (CS)  
 Tel.+39 0984 956086 – Fax +39 0984 910723- Codice Fiscale: 97022490789  
 Mail PEC Scuola: [cspc060008@pec.istruzione.it](mailto:cspc060008@pec.istruzione.it) Mail Liceo: [cspc060008@istruzione.it](mailto:cspc060008@istruzione.it)  
 Mail Comprensivo: [csic83200n@istruzione.it](mailto:csic83200n@istruzione.it) - Sito Web: [www.iosandemetrio.edu.it](http://www.iosandemetrio.edu.it)  
 Santa Sofia d'Epiro Tel. 0984957020 - San Giorgio A. Tel. 098386103  
 Vaccarizzo A. Tel. 098384095- San Cosmo A. Tel. 098384060



Rif. Circolare dirigenziale, prot. n. ro 1451/VII.1

AL Dirigente scolastico Istituto OmniComprensivo Statale San Demetrio Corone  
 Agli Atti istituzionali e sul Sito on line

SEDE

**Oggetto: Allegato F\_ Circolare Dirigente “Aggiornamento Graduatoria di Istituto, ai fini dell’Individuazione del Personale Docente ed Ata soprannumerario, anno scolastico 2024/2025. Aggiornamento Curricolo professionale”, prot. n.ro 1451/VII.1 del 29/II/2024**

**DICHIARAZIONE PERSONALE CUMULATIVA PRECEDENZA/DIRITTO ESCLUSIONE LEGGE N.RO 104/1992**

Compilare i Campi mancanti e/o sbarrare, con una X la casella in interesse

\_\_\_/\_\_\_ sottoscritt \_\_\_/\_\_\_

– nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, cap.: \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_),  
 alla via/c/da \_\_\_\_\_, n.ro \_\_\_\_\_, [indicando il domicilio, solo se diverso, dalla Residenza  
 via/c/da \_\_\_\_\_, n.ro \_\_\_\_\_ cap.: \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_)]  
 in servizio, per il corrente anno scolastico 202\_\_/202\_\_, in qualità di

Personale  Ata /  Docente, classe Concorso \_\_\_\_\_  
 Scuola  Infanzia,  Primaria, Secondaria  I,  II grado, plesso \_\_\_\_\_

Ai fini dell’Aggiornamento della Graduatoria d’Istituto, per l’anno scolastico 202\_\_/202\_\_, **avendo preso visione della Graduatoria di Istituto, relativa all’anno scolastico precedente, sotto la propria Responsabilità**, in riferimento a quanto previsto dal C.C.N.I., concernente la Mobilità del Personale, Docente, Educativo ed A.T.A., ed, in ultima analisi, ai fini dell’Esclusione dalla Graduatoria d’Istituto, per l’Individuazione dei Perdenti Posto

**DICHIARA**

a norma delle Disposizioni, ai sensi del DPR n. 445/2000, come integrato dall’art. 15 L. 16/1/2003 e modificato dall’art. 15 L. 12/XI/2011, n. 183, consapevole delle Sanzioni, previste per il caso di non veridicità dell’Attestato

[ ] che il/la Sottoscritto/a si trova, nelle condizioni, di cui all’art. 21, ovvero, art. 33, sesto comma, Legge n.ro 104/1992, come da, allegata, Certificazione, al riguardo (1).

[ ] che il/la sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ stato civile \_\_\_\_\_, di cui è allegata la Certificazione, comprovante del trovarsi, come unico fruitore dei Benefici, , di cui all’art. 33, comma 5, ovvero, comma 7, ex Legge n.ro 104/1992:

[ ] è Figlio/a..., anche adottivo [ ]; è coniuge [ ]; è parte dell’Unione civile [ ] è Genitore (2), residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

[ ] è Soggetto interdetto o inabilitato, rappresentato con nomina di Tutore legale, a cui lo/a Scrivente presta assistenza, con carattere continuativo ed in via esclusiva, globale e permanente, in quanto non ricoverato/a, a tempo pieno, presso Istituti specializzati;

[ ] che il coniuge \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, non è in grado di prestare assistenza per \_\_\_\_\_

[ ] di essere l’unico Figlio/a a convivere con il Soggetto disabile;

[ ] di essere il Referente Unico, che presta assistenza, al Genitore disabile, in situazione di gravità, in quanto i seguenti altri Figli \_\_\_\_\_

non sono in grado di prestare assistenza, per le ragioni, esclusivamente, oggettive, riportate, nell’Autocertificazione, allegata, rilasciata da ciascun Figlio (3);

[ ] di essere l’unico Figlio, che ha chiesto di usufruire, per l’intero a. s. \_\_\_/\_\_\_, dei tre giorni di permesso, previsti, dall’art. 33, comma 3 della L. Legge n.ro 104/1992 o del congedo, di cui, all’art. 42, comma del D.Lvo n.ro 151/2001



[ ] di essere Fratello/Sorella convivente con il/la sig./ra \_\_\_\_\_, disabile in situazione di gravità, in quanto i Genitori dello/a Stesso/a sono deceduti ovvero, sono impossibilitati ad occuparsi del Figlio perché, totalmente, inabili, come risulta, dalla loro Documentazione di Invalidità, allegata alla presente Dichiarazione;

[ ] di essere Tutore legale del/della sig./ra \_\_\_\_\_, riconosciuto tale, con atto del Giudice tutelare del Tribunale di \_\_\_\_\_, che si allega alla presente dichiarazione.

[ ] di essere consapevole che la possibilità di Fruire delle agevolazioni, in oggetto, comporta un Onere per l'Amministrazione ed un impegno di spesa pubblica che lo Stato e la Collettività sopportano, solo per l'effettiva Tutela del Disabile.

[ ] di essere consapevole che le Agevolazioni fruibili sono uno Strumento di Assistenza al Disabile, in oggetto, e, pertanto, il Riconoscimento delle stesse comporta la conferma dell'Impegno, morale, oltre che giuridico, a prestare, effettivamente, la propria opera di assistenza.

[ ] di impegnarsi a Comunicare, tempestivamente, ogni Variazione della Situazione, di fatto e di diritto, da cui consegua la perdita della legittimazione delle agevolazioni.

## ALLEGASI

- Documentazione e Certificazione;
- Le Documentazioni e le Certificazioni sono agli Atti della Scuola e vigenti, alla data attuale.

Luogo, \_\_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_/202\_\_

*Firma leggibile Interessato/a*

Visto, Il Dirigente scolastico, prof.ssa *Concetta Amorighi*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art. 3 c.2 D.L.gs n. 39/93 con originale agli Atti dell'Ufficio

Responsabile Istruttoria, a. a. M. Strigari  
I. O., SAN DEMETRIO CORONE (Cs)  
Codice Univoco d' Ufficio UF3W4T

### Note

(1) La precedenza per handicap personale (L. 104/92 art. 21 o art. 33 comma 6) opera in tutte le fasi della mobilità. Fermo restando il diritto a fruire della precedenza se partecipa ai movimenti, può usufruire di tale precedenza all'interno e per la provincia in cui è ubicato il comune di residenza, a condizione che abbia espresso come prima preferenza il predetto comune oppure una o più istituzioni scolastiche comprese in esso. La preferenza sintetica del predetto comune è obbligatoria prima di esprimere preferenze per comuni diversi

(2) Il personale appartenente ad una delle predette categorie (assistenza a familiare ai sensi della L. 104/92 art. 33 commi 5 o 7), beneficia della precedenza limitatamente ai trasferimenti all'interno e per la provincia o diocesi, per gli insegnanti di religione cattolica, che comprende il comune ove risulti domiciliato il soggetto disabile ed a condizione che abbia espresso il predetto comune (o distretto sub comunale in caso di comuni con più distretti). La preferenza sintetica del predetto comune è obbligatoria prima di esprimere preferenze per comuni diversi.

In assenza di posti richiedibili nel comune ove risulti domiciliato il soggetto disabile è obbligatorio indicare il comune vicinore a quello del domicilio dell'assistito con posti richiedibili.

La mancata indicazione del comune o distretto di ricongiungimento preclude la possibilità di accoglimento da parte dell'ufficio della precedenza sia per il comune (o distretto) che per eventuali preferenze relative ad altri comuni, ma non comporta l'annullamento dell'intera domanda. Pertanto, in tali casi, le preferenze espresse saranno prese in considerazione solo come domanda volontaria senza diritto di precedenza.

Nei trasferimenti interprovinciali è riconosciuta la precedenza ai soli genitori, anche adottivi, o a chi, individuato dall'autorità giudiziaria competente, esercita legale tutela e successivamente al coniuge del disabile in situazione di gravità, obbligati all'assistenza. Il figlio che assiste il genitore in situazione di gravità ha diritto ad usufruire della precedenza tra province diverse esclusivamente nelle operazioni di assegnazione provvisoria, fermo restando il diritto a presentare la domanda di mobilità.

La particolare condizione fisica che dà titolo alla precedenza di cui al presente punto IV) nella mobilità a domanda deve avere carattere permanente. Tale disposizione non trova applicazione nel caso dei figli disabili.

(3) Nel caso in cui il richiedente non sia l'unico/a figlio/a che conviva con il genitore disabile (situazione da autocertificare) e ci siano altri fratelli/sorelle occorre che ciascuno di questi dichiarari (o documenti) che non è in grado di prestare assistenza continuativa per motivi esclusivamente oggettivi. Pertanto ogni altro fratello/sorella membro della famiglia dovrà presentare la seguente dichiarazione:

Il/la/i/e sottoscritt \_\_\_\_\_ (specificare la relazione di parentela)

\_\_\_\_\_ del/la sig. \_\_\_\_\_ (familiare disabile) dichiara/dichiarano, sotto la propria responsabilità, ai sensi delle disposizioni contenute nel DPR n. 445 del 28.12.2000 e successive modifiche e integrazioni, di non essere nelle condizioni di prestare assistenza nel corso dell'anno scolastico al familiare disabile, per i seguenti motivi \_\_\_\_\_ e pertanto di non avvalersi dei benefici previsti nell'art. 33 della legge 104/92.

In fede.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

