

## **ALLEGATO G – A.T.A.**

### **DICHIARAZIONE AI FINI DELLA FRUIZIONE DELLE DEROGHE DI CUI AL'ART. 1, COMMA 9, DELL'ORDINANZA MINISTERIALE MOBILITÀ A.S. 20024/25**

Il/La sottoscritto/a ..... (COGNOME)  
..... (NOME) dichiara, sotto la propria responsabilità,  
ai sensi delle disposizioni contenute nel D.P.R. 445/2000, di appartenere alla seguente  
categoria di personale appartenente al ruolo dei DSGA:

- ☐ essere genitore di figlio di età inferiore a 12 anni (ossia che compie i 12 anni tra il 1° gennaio e il 31 dicembre dell'anno in cui si presenta l'istanza di mobilità)
- ☐ essere genitore adottivo o affidatario di minore di qualsiasi età, entro dodici anni dall'ingresso del minore in famiglia, e, comunque, non oltre il raggiungimento della maggiore età
- ☐ trovarsi nelle condizioni di cui agli articoli 21 e 33, commi 3, 5 e 6, della legge 5 febbraio 1992, n. 104
- ☐ essere soggetto che fruisce dei riposi e permessi previsti dall'art. 42 del decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151 che riveste la qualità di
  - ☐ 1) coniuge, parte di un'unione civile o convivente di fatto, convivente di soggetto con disabilità grave
  - ☐ 2) padre o madre anche adottivi o affidatari in caso di decesso, mancanza o in presenza di patologie invalidanti dei soggetti di cui al punto 1)
  - ☐ 3) uno dei figli conviventi in caso di decesso, mancanza o in presenza di patologie invalidanti dei soggetti di cui al punto 2
  - ☐ 4) uno dei fratelli o delle sorelle conviventi in caso di decesso, mancanza o in presenza di patologie invalidanti dei soggetti di cui al punto 3)
  - ☐ 5) parente o affine entro il terzo grado convivente in caso di decesso, mancanza o in presenza di patologie invalidanti dei soggetti di cui al punto 4)
- ☐ essere il coniuge o figlio di soggetto mutilato o invalido civile di cui all'art. 2, commi 2 e 3, della legge 30 marzo 1971, n. 118

---

Firma del dichiarante