

**DICHIARAZIONE PERSONALE PER CHI HA DIRITTO
ALL'ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA D'ISTITUTO PER
L'INDIVIDUAZIONE DEI PERDENTI POSTO**

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. PIERO TERRACINA

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
in servizio per il corrente a.s. presso questo Istituto, in riferimento a quanto previsto
del Titolo I art. 13 comma 2 nell'ipotesi di C.C.N.I. _____, concernente la
mobilità del personale docente educativo ed A.T.A. per l'anno scolastico _____
(Esclusione dalla Graduatoria d'Istituto per l'individuazione dei perdenti posto)
dichiara sotto la propria responsabilità

*(a norma delle disposizioni contenute nel DPR n. 445 del 28-12-2000, come integrato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003
e modificato dall'art. 15 della legge 12 novembre 2011, n.183)*

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 delle
precedenze previste per il seguente motivo:

___ disabilità e grave motivo di salute (titolo I)

___ personale disabile (titolo III)

___ assistenza al coniuge, al figlio, al genitore (titolo V)

___ personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali
(titolo VII)

Inoltre, dichiara di aver presentato per l'anno scolastico _____
domanda volontaria di trasferimento per il comune di _____,
dove risiede il familiare assistito.

Si allega relativa documentazione

Roma, _____

(Firma)