

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

Il sottoscritt_____ nat_ a _____
il _____ in servizio per il corrente a. s. presso codesto Istituto
con la qualifica di _____ (personale ATA) , in
riferimento a quanto previsto dal C.C.N.L. vigente, concernente la mobilità del
personale docente educativo ed A.T.A. per l'a. s. 2024/25 (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 inserit__ nella graduatoria d'istituto per
l'identificazione dei perdenti posto da trasferire d'ufficio in quanto beneficiario
delle precedenzae previste per il seguente motivo:

- disabilità e gravi motivi di salute (titolo I)
- personale disabile (titolo III)
- assistenza al coniuge, al figlio e al genitore con disabilità (titolo IV)
- personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli
Enti Locali (titolo VII)

Roma, _____

(Firma)