

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

I sottoscritt_ _____ nat_ a _____
il _____ in servizio per il corrente a. s. presso codesto Istituto,
docente di _____
(classe di concorso) _____, 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, al genitore con disabilità (titolo IV)
- personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti
Locali (titolo VII)

Roma, _____

Firma _____