

DICHIARAZIONE PERSONALE PER L'ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA D'ISTITUTO PER L'INDIVIDUAZIONE DEI PERDENTI POSTO

Al Dirigente Scolastico

Io sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____ in servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto con la qualifica di docente di scuola _____ (cl. di concorso _____), in riferimento a quanto previsto del Titolo I art. 13 comma 2. (Esclusione dalla graduatoria d'Istituto per l'individuazione dei perdenti posto) del C.C.N.I., concernente la mobilità del personale docente educativo e A.T.A. per gli anni scolastici relativi al triennio 2019/20, 2020/21, 2021/22,

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 (punto I)
- personale con disabilità e personale che ha bisogno di particolari cure continuative (punto III)
- assistenza al coniuge, al figlio, al genitore (punto IV)
- personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali (titolo VII)

Inoltre, dichiara di aver presentato per l'anno scolastico 2019/20 domanda volontaria di trasferimento per il comune di _____, dove risiede il familiare assistito.

....., __/__/____

(firma)