

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

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.I.S "V. Gerace"
Cittanova**

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____ il
_____ in servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto, in riferimento a quanto previsto
dal C.C.N.I., concernente la mobilità del personale docente educativo ed A.T.A. per l'a.s.
2023/2024 (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 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)

Qualora il familiare assistito risiedesse presso altro comune si impegnerà a presentare per
l'anno scolastico 2024/2025 domanda volontaria di trasferimento per il comune di

Cittanova, _____

(firma)