

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

Al Dirigente Scolastico

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto con la qualifica di \_\_\_\_\_ ( cl. Concorso \_\_\_\_\_), in riferimento a quanto previsto dall'art. 2, comma 3 del C.C.N.I. sottoscritto il 11/04/2017 concernente la mobilità del personale docente educativo ed A.T.A. prorogato al 2018/19 (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)

Inoltre, dichiara di aver presentato per l' anno scolastico 2018/2019 domanda volontaria di trasferimento per il comune di \_\_\_\_\_, dove risiede il familiare assistito.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma)