

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

Al Dirigente Scolastico

l_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____ in servizio per il
corrente a.s. presso codesto Istituto con la qualifica di
_____ (cl. Concorso _____)

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)

AI SENSI DELL'ART.13 co.1 DEL CCNI 2022/25

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 IV) con residenza nel comune dove è ubicata l'Istituzione scolastica
- personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali (titolo VII)

Dichiara inoltre :

- che la persona assistita ha la residenza nel comune in cui è ubicata la scuola
- di aver presentato per l'anno scolastico 2024/2025 domanda volontaria di trasferimento per il comune di _____, dove risiede il familiare assistito.

DATA.....

Firma
