

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

Al Dirigente Scolastico

I sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____ in
servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto con la qualifica di docente di scuola
_____), 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 inserito nella graduatoria d'istituto per l'identificazione dei
perdenti posto da trasferire d'ufficio in quanto beneficiario delle precedenze 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 voler presentare per l'anno scolastico 2021/22 domanda volontaria di
trasferimento per il comune di _____, dove risiede il
familiare assistito.

....., ___/___/___

(firma)