

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

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO

Il sottoscritt _____ nat_ a _____ il
_____ in servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto con la qualifica
di _____; in riferimento a
quanto previsto nel C.C.N.I. vigente, concernente la mobilità del personale
docente educativo ed A.T.A. per l'a.s. 2020/21 (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
- personale disabile
- assistenza al coniuge, al figlio, al genitore
- personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli enti locali

Allega, se non ancora depositata, la documentazione necessaria.

Catanzaro, _____

(firma)