

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

Al Dirigente Scolastico
prof. Vincenzo De Rosa

I 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. 13 del C.C.N.I. sottoscritto il 31/12/18, concernente la mobilità del personale docente educativo ed A.T.A. per l'a.s. 2020/21 (Sistema delle precedenze ed esclusione dalla Graduatoria interna 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 precedenze 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)
- ☐ personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali (titolo VII)

Inoltre, dichiara:

☐ di aver presentato per l'anno scolastico 2019/2020 domanda volontaria di trasferimento per il comune di _____, dove risiede il familiare assistito.

☐ di risiedere nel comune di _____, dove risiede il familiare assistito.

San Giorgio a Cremano, _____

(firma)