

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

Al Dirigente Scolastico
IIS "N. Pellegrini"
SASSARI

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.

Sassari, _____

(firma)