

DICHIARAZIONE ESCLUSIONE GRADUATORIA

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a

_____ il _____ in servizio nel corrente anno scolastico 2019/2020 presso codesto Istituto, in riferimento a quanto previsto dal CCNL concernente la mobilità del personale docente, educativo ed ATA (Esclusione dalla Graduatoria d'Istituto per l'individuazione dei perdenti posto)

dichiara sotto la propria responsabilità

(a norma delle disposizioni contenute nel D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, come integrato dall'art. 15 della legge n. 3 del 16.01.2003 e modificato dall'art.15 della legge 12 novembre 2011, n. 183) di aver diritto all'esclusione dalla graduatoria d'istituto per l'individuazione dei perdenti posto per l'a. s. 2018/19 in quanto beneficiari__ delle precedenzae previste per il seguente motivo:

- disabilita 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, ai fini dell'esclusione dalla graduatoria per l'individuazione dei soprannumerari, dichiara che presenterà domanda volontaria di trasferimento per il Comune di _____ coincidente con quello dove risiede il familiare assistito.

In Fede
