Allegato C

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo “F. De Sanctis”

MOIANO

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

Il/la sottoscritt\_ \_ \_ nat\_ a il in

servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto, in riferimento a quanto previsto nell’art. 13 comma 1 punti I), III) IV) e VII) dell’Ipotesi di CCNI 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 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 2021/2022 domanda volontaria di trasferimento per il comune di , dove risiede il familiare assistito.

Data \_ Firma