

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

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO
PETRONA'

__I__ 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. sottoscritto il 11.04.2017, concernente la mobilità
del personale docente educativo ed A.T.A. per l'a.s. 2017/18 (Esclusione dalla
graduatoria d'Istituto per l'individuazione dei peridenti 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 peridenti 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 IV)
- ☐ personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli enti locali (titolo VII)

Allega, se non ancora depositata, la documentazione necessaria.

Serrastretta, _____

(firma)