

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

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "G.T.Lampedusa "
S.Margherita di Belice

__I__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____ il
_____ in servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto, in riferimento al
C.C.N.I., concernente la mobilità del personale docente educativo ed A.T.A.
(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
- personale disabile
- assistenza al coniuge, al figlio, al genitore
- personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali

Allega la relativa documentazione. Inoltre, dichiara di aver presentato e/o
presenterà per l'anno scolastico 2024/2025 domanda volontaria di trasferimento
per il comune di _____, dove risiede il
familiare assistito.

Santa Margherita di Belice,

(firma)

**(1) L'esclusione dalla graduatoria interna si applica solo se si è titolari in scuola ubicata nella
stessa provincia del domicilio dell'assistito.**