

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

Al Dirigente Scolastico

DIREZIONE DIDATTICA DON MILANI

TERNI

Io sottoscritt _____ nat _____ a _____ il _____ in servizio per il corrente a.s. presso
codesto Istituto con la qualifica di _____, in riferimento a quanto
previsto del Titolo I art. 7 punto 2 lettera a) del C.C.N.I. vigente, concernente la mobilità del personale
docente educativo ed A.T.A. per l'a.s. 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 precedenza 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.

TERNI _____
