

Mod. C

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

**Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
MARCONI LUSSU**

I sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____ in servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto con la qualifica di _____ (cl. Concorso), in riferimento a quanto previsto dall'art. 13 comma 1 del CCNI mobilità triennio 2022-2025 del 18/05/2022

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 (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 2024/25 domanda volontaria di trasferimento per il comune di _____, dove risiede il familiare assistito.

San Gavino Monreale, li.....

Firma
