

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

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo 2
I.C.
Ravarino (MO)

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 ai punti I), III), IV) e VII) del
C.C.N.I. concernente la mobilità del personale docente educativo ed A.T.A. per il
triennio 2019-2022 (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 in quanto beneficiari__ 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)

_____, _____

(firma)