

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

Al Dirigente Scolastico
dell'IIS "Racchetti - Da Vinci"

Il sottoscritt_____ nat_ a _____ il
_____ in servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto, in riferimento
a quanto previsto del Titolo I art. 13 del C.C.N.I. 2019/2022 (Docenti) e Titolo II
art. 40 (ATA), concernente la mobilità del personale docente educativo ed A.T.A.
per l'a.s. 2024/25 (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 (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 2022/2023 domanda
volontaria di trasferimento per il comune di _____, dove risiede il
familiare assistito.

Crema, _____

(firma)