

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

Al Dirigente Scolastico

I sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il
_____ in servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto con la qualifica
di _____ (cl. Concorso _____),
per quanto concerne la mobilità del personale docente, educativo ed ATA, ai fini
dell'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 V)

personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali
(titolo VII)

Perugia, _____

Firma
