

Dichiarazione diritto all'esclusione dalla graduatoria

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale

SENORBI'

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a
_____ il _____ in servizio per il corrente anno
scolastico presso Codesto Istituto, in riferimento a quanto previsto dal Titolo I art. 7 punto 2 lettera
a) del CCNL Integrativo concernente la mobilità del personale docente, educativo ed A.T.A. per
l'a.s. 2019/2020, (Esclusione dalla Graduatoria d'Istituto per l'individuazione dei perdenti posto)

dichiara sotto la propria responsabilità

(a norma delle disposizioni contenute nel D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e successive modifiche e integrazioni),

di aver diritto a **NON ESSERE** inserit__ nella graduatoria d'istituto per l'individuazione dei
perdenti posto per l'a.s. 2019/2020 in quanto beneficiari__ delle precedenzae previste per il seguente
motivo:

- ☐ personale disabile (L.104/92 art. 33 comma 6)
- ☐ disabilità e invalidità civile superiore ai 2/3 (L. 104/92 art. 21)
- ☐ assistenza al coniuge, al figlio, al genitore: _____, nato
a _____ il _____ residente
in _____ (L. 104/92 art. 33 comma 5 e 7).
- ☐ personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali.

Dichiara inoltre, al fine dell'esclusione dalla graduatoria per l'individuazione dei soprannumerari, di
aver presentato domanda volontaria di trasferimento per il comune di _____,
coincidente con quello dove risiede il familiare assistito.

data

firma