

Dichiarazione diritto all'esclusione dalla graduatoria

Alla Dirigente Scolastica

Direzione Didattica Assemini 1

1 sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____ in servizio per il corrente anno scolastico presso codesto Istituto, nel ruolo di _____, in riferimento a quanto previsto per la
mobilità del personale docente, educativo ed ATA riguardante l'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, come integrato dall'art. 15 della legge
n. 3 del 16.01.2003 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 per l'a.s.
2024/25 in quanto beneficiari _____ delle precedenze 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);

Data, _____

_____ firma