

Dichiarazione diritto all'esclusione dalla graduatoria

Alla Dirigente Scolastica

IC L. DA VINCI - DECIMOMANNU

__l__ 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 peridenti 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 peridenti posto per l'a.s. 2024/25 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 V);

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

Data, _____

firma