ALLEGATO 3

Graduatoria interna di istituto – a.s. 2024-25

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

Al Dirigente Scolastico

_l_ sottoscritt_____nat_ a_____il_____in servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto, in riferimento a quanto previsto del Titolo I art. 13 punto 2 lettera a) del C.C.N.I. , concernente la mobilità del personale docente educativo ed A.T.A. per il triennio 2024/27 (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 precedenze previste per il seguente motivo:

□ disabilità e gravi motivi di salute (titolo I)

□ personale con disabilità e personale che ha bisogno di particolari cure continuative (titolo III)

□ assistenza al coniuge, ed al figlio con disabilità; assistenza da parte del figlio referente unico al genitore con disabilità; assistenza da parte di chi esercita la tutela legale (titolo IV)

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

□ Inoltre, dichiara di aver presentato per l'anno scolastico 2024/2025 domanda volontaria di trasferimento per il comune di..... , dove risiede il familiare assistito.

Tivoli,

In Fede