

Dichiarazione diritto all'esclusione dalla graduatoria

Al Dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
"Lentini" – Lauria (PZ)

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____

_____ (____) il ____ \ ____ | ____ C.F. _____

titolare ed in servizio per il corrente anno scolastico presso codesto Istituto _____

_____ in riferimento a quanto previsto dal CCNL,

concernente la mobilità del personale docente, educativo ed ATA (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 inserita nella graduatoria d'Istituto per l'individuazione dei perdenti posto per l'a.s. 2020\2021 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 IV) (vedi documentazione allegata* \ documentazione depositata agli atti della Scuola *);
- personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali (titolo VII).

Lauria, _____

In fede

*Cancellare la voce che non interessa