# Allegato “C”

**DICHIARAZIONE PERSONALE PER CHI HA DIRITTO ALL’ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA D’ISTITUTO PER L’INDIVIDUAZIONE DEI PERDENTI POSTO**

Al Dirigente Scolastico

I.C. Fara Sabina

\_l\_ sottoscritt\_ nat\_ a il in servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto, in riferimento a quanto previsto nell’art. 13 comma 1 punti I),

III) IV) e VII) del CCNI sottoscritto nell’a.s. 2017/18 concernente la mobilità del personale docente educativo ed A.T.A. e prorogato per l’a.s. 2019/20 (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 inserito/a 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 grave motivo di salute (titolo I)
* personale disabile (titolo III)
* assistenza al coniuge, al figlio, al genitore (titolo IV)
* personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali (titolo VII)

Inoltre, dichiara di aver presentato per l’ anno scolastico 2018/2019 domanda volontaria di trasferimento per il comune di , dove risiede il familiare assistito.

Passo Corese,

Firma