

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

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"Aldo Moro" di Seriate (BG)

l sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____ in servizio
per il corrente a.s. presso codesto Istituto con la qualifica di
_____ (cl. Concorso), in riferimento a
quanto previsto dal C.C.N.I. vigente

(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 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;

Inoltre, dichiara di aver presentato per l' anno scolastico 2019/2020 domanda volontaria di
trasferimento per il comune di _____, dove risiede il familiare assistito.

DATA _____

FIRMA _____