**Allegato 6**

# 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 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 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_