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

Al Dirigente Scolastico

_l_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____ in servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto con la qualifica di _____ (cl. Concorso ……..),

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 2024/2025 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 (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.

, _____

_____

(firma)