

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

Al Dirigente Scolastico
Dell' IIS "L.SPALLANZANI"

I 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 del Titolo I' art. 7 punto 2 lettera a) del C.C.N.I. sottoscritto il 26/02/2014, concernente la mobilità del personale docente educativo ed A.T.A. per l'a. S. 2019/2020 (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 (titolo VII)

*tutta la certificazione è stata presentata ed è agli atti della scuola

data _____

(firma)