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

**L.104 ecc.**

 Al Dirigente Scolastico

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto, in riferimento a quanto previsto del Titolo 1 e 2 art. 13 punti I, III, V e VII del C.C.N.I., concernente la mobilità del personale docente educativo ed A.T.A. 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 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) art. 21 L.104/92 e Art. 33 comma 6 L.104/92

 assistenza al coniuge, al figlio, al genitore (titolo V) **con gravità.**

 personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali (titolo VII)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma)