ALLEGATO 3

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

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Statale Villasimius

\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio per il corrente anno scolastico presso codesto istituto con

la qualifica di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( classe di Concorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), in riferimento a

 quanto previsto dal Titolo I, art.7 punto 2 lett.a del C.C.N.I. sottoscritto il 26/02/2014,

concernente la mobilità del personale docente, educativo ed A.T.A. per l’anno scolastico

 2020/2021 ( Esclusione dalla Graduatoria di istituto per l’individuazione dei perdenti posto)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

( a norma delle disposizioni contenute nel D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, come integrato dall’art.

15 della Legge 16/01/2003 e modificato dall’art.15 della Legge 12/11/2011, n. 183)

di aver diritto a non essere inserit\_ nella graduatoria di istituto per l’identificazione dei perdenti posto da trasferire d’ufficio in quanto beneficiario delle precedenze previste per il seguente motivo: ( fare una crocetta accanto al motivo)

* disabilità e grave motivi di salute ( titolo I);
* persona 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 voler presentare per l’a.s.2024/2025 domanda volontaria di trasferimento per il Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dove risiede il familiare assistito.

Villasimius, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( Firma per esteso e leggibile)