Dichiarazione diritto all'esclusione dalla graduatoria

Al Dirigente Scolastico del

_l__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____
il _____ in servizio per il corrente anno scolastico presso codesto Istituto, in riferimento a quanto previsto per la mobilità del personale docente, educativo ed ATA riguardante l'esclusione dalla Graduatoria d'Istituto per l'individuazione dei perdenti posto

dichiara sotto la propria responsabilità

(a norma delle disposizioni contenute nel D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, come integrato dall'art. 15 della legge n. 3 del 16.01.2003 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 per l'a.s. 2020/23 in quanto beneficiari__ 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) (vedi dichiarazione allegata);

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

_____

_____

firma