

ALLEGATO N. 4 - **Dichiarazione personale per chi ha diritto all'esclusione dalla graduatoria d' Istituto per l'individuazione dei perdenti posto**

Al Dirigente Scolastico
D.D.2
CASTROVILLARI

__I_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____ in servizio per il corrente a.s. presso codesto Istituto, in riferimento a quanto previsto del Titolo I art. 7 punto 2 lettera a) del C.C.N.I. sottoscritto il data 27/01/2022,, concernente la mobilità del personale docente educativo ed A.T.A. per l'a.s. 2024/25 (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:

Inabilità 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 o presenterà entro il 25/03/2024, per l' anno scolastico 2023/24 domanda volontaria di trasferimento per il comune di , dove risiede il familiare assistito.

CASTROVILLARI, _____

(firma)