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

**A.S.2019/2020**

Al Dirigente Scolastico

I.I.S.S. "Archimede" di Cammarata

\_l\_ 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 C.C.N.I. concernente la mobilità del personale docente educativo ed A.T.A. per l’a.s. 2019/2020;

**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:

 personale disabile

 assistenza al coniuge, al figlio, al genitore

 personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali

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

lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (firma)