

Dichiarazione diritto all'esclusione dalla graduatoria

Al Dirigente Scolastico
dell' I.C.diCrucoli

__l__ sottoscritt__ nat__ a__

_____(____)il____/____/____/

C.F.____ in servizio per il corrente anno scolastico presso
codesto Istituto, in riferimento a quanto previsto dal CCNL, concernente la mobilità del personale
docente, educativo ed ATA (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. 2024/2025 in quanto beneficiari__ delle precedenzae previste per il seguente
motivo:

- ☐ disabilità e grave motivo di salute
- ☐ personale disabile
- ☐ assistenza al coniuge, al figlio, al genitore
- ☐ personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali.

Crucoli_____

In fede
