

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

Al Dirigente Scolastico  
DELL'I.C.

\_\_I\_\_ 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 del Titolo I art. 7 punto 2 lettera a) del C.C.N.I.  
sottoscritto il 26/02/2014, concernente la mobilità del personale docente  
educativo ed A.T.A. per l'a.s. 2018/19 (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 precedenza 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)
- ☐ personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali  
(titolo VII)

Inoltre, dichiara di aver presentato per l' anno scolastico 2018/2019 domanda  
volontaria di trasferimento per il comune di \_\_\_\_\_, dove  
risiede il familiare assistito.

TEVEROLA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)